附件2

同意报考证明

兹证明姓名: 身份证号码: ，系我单位在职职工，我单位同意该职工应聘2023年济南新旧动能转换起步区社区工作者岗位，若成功应聘，我单位愿配合办理相关人事手续。

该职工在本单位工作时间为 年 月至 年 月。

特此证明。

单位名称：（公章）

年 月 日