附件5：

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年济南市莱芜区社区工作者（专职网格员）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年限为 \_\_\_\_年\_\_\_\_月至 \_\_\_\_年\_\_\_\_月

特此证明！

单位名称：（公章）

年 月 日