**附件3**

**同意报考证明信**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **考生类别** | **在职人员**  |
| **身份证号** |  |
| **单位名称** |  |
| **单位性质** |  | **到现单位工作时间** |  |
| **人事管理****权限单位****意 见** | **同意 报名参加2024年微山县城市社区专职工作者招聘考试，如其被聘用，我单位将配合办理人事、档案、工资、党团等关系的转移手续。****单位负责人（签字）：**  **（单位公章）** **年 月 日** |
| **备 注** |  |

**注：1、单位名称一栏，在职人员填写现工作单位名称。**

 **2、落款时间为出具证明的当天，不得为空。**