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2024年济南新旧动能转换起步区社区工作者岗位，若成功应聘，将配合有关单位进行考察，并办理档案、工资、党团关系的转接手续。

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