附件2：

**在职人员单位同意报考证明（示例）**

修文县招聘工作领导小组办公室：

兹有 同志，身份证号码： ，为我单位（单位性质： <党政机关/事业单位/国有企业>）在职正式职工，该同志从 年 月至 年 月在我单位工作。经研究，同意其参加修文县2023年公开招聘事业单位工作人员考试。

特此证明。

（公章）

 年 月 日