附件：

|  |
| --- |
| 同意报考证明  |

XXX：

兹有 （单位） 同志，男/女， 族， 年 月 日出生，中小学 级教师。身份证号码： 。我单位同意其报考XXX2024年公开考核招聘XX。如该同志被XXX所聘用，将配合有关部门办理其调动相关手续。

特此证明

 单位名称：（公章）

 年 月 日

主管部门意见:

（公章）