附件3：

 同意报考证明

全椒县人力资源和社会保障局：

兹有 同志，男（女），身份证号 ，

年 月参加工作，现为我单位正式在编在岗工作人员，经研究，同意 同志参加2024年度全椒县事业单位公开招聘工作人员考试，若该同志被录用，我单位将配合做好工资及人事档案关系的转移工作。

特此证明。

工作单位（印章）： 主管部门（印章）：

2024年 月 日