附件3

同意报考证明

兹有我单位工作人员 同志，身份证号码： 。其本人要求报名参加2024年无为市 市直事业单位公开选调考试，我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关部门办理其档案、编制、工资、党团等关系的转移手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至 年 月。

特此证明。

单位主要负责人签字（盖章）：

年 月 日