同意报考证明

林州市人力资源和社会保障局：

兹有我单位\_\_\_\_\_\_\_\_同志，性别：\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_，参加2023林州市事业单位公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考，如被聘用，将配合有关单位办理相关手续。

单位名称：

单位性质（行政机关、参公单位、事业单位、企业等）：

\_\_\_\_\_\_

个人编制性质（公务员、参照公务员法管理机关工作人员、事业单位工作人员、职工、劳务派遣人员等）：\_\_\_\_\_\_

该同志在我单位的工作时间为：\_\_\_\_ 年\_\_\_\_ 月 至\_\_\_\_ 年\_\_\_\_ 月

单位地址：\_\_\_\_ 省\_\_\_\_ 市\_\_\_\_ 县（市、区）

单位人事部门联系人：\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_

特此证明。

 单位名称

（加盖具有人事管理权限的单位公章）

 2024年 月 日

**注：请如实填写相关内容，请勿随意删减本模板内容，请勿漏项，经免影响应试者的面试资格审查和考试录用。**