附件2

同意报考证明（模板）

（古县2025年社区专职工作人员招聘考试专用）

县社区专职工作人员招聘工作领导组：

兹证明我单位 ，（性别），（民族），（政治面貌），身份证号 ，现任 ，参加工作时间 ，我单位同意其报考古县2025年社区专职工作人员公开招聘考试，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等手续。

 单位负责人签字：

 单位名称（公章）

2025年 月 日