附件

同意报考证明

永和县社区专职工作人员招聘工作领导组:

兹有我单位在职人员 同志，身份证号： ，参加永和县2025年社区专职工作人员招聘考试。我单位同意其报考，并保证若该同志被录用，将配合有关单位办理其档案、党团关系等手续。该同志于 年 月 日至 年 月 日，在本单位从事工作。

特此证明

 单位负责人签字：

 单位（盖章）

年 月 日