**附件4**

**单位同意报考证明**

**兹证明姓名： 身份证号码： ，系我单位在职职工，我单位同意该职工应聘XXX社区工作者岗位，若成功应聘，将配合有关单位进行考察，并办理档案、工资、党团关系的转接手续。**

**该职工在本单位工作时间为 年 月至 年 月。**

**特此证明。**

 **单位名称：（公章）**

 **年 月 日**