附件4：

单位同意报考证明

山海关区公开选聘社区工作者工作专班办公室：

兹有我单位 同志，其身份为目前在岗的由山海关区财政全额保障工资的非在编人员，且截止2025年xx月xx日连续工作满六个月以上。我单位同意其参加山海关区2025年公开选聘社区工作者报考。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至今

单位（部门）办公电话： 单位（部门）主要负责人签字：

（单位盖章） 年　　月　　日

主管部门办公电话： 主管部门主要负责人签字：

（主管部门盖章） 年　　月　　日