**单位同意报考证明**

考生姓名： （身份证号 ）系 （单位）工作人员， 年 月至今在我处工作。经研究决定，同意其报考2023年昌图县公开招聘事业单位工作人员考试，报考 （报考单位） （报考岗位），并配合为其办理人事相关手续。

特此证明。

（单位公章或单位人事部门公章）

年 月　 日

注：此表打印有效，不得手写。