附件2

同意报考证明

兹证明，×××同志（身份证号为×××）为我单位（在职在编公务员/参公人员/全额拨款事业编/差额拨款事业编/其他×××）人员。我单位同意其参加自治区民宗委直属事业单位2024年公开招聘考试，并保证其如被录用，将配合办理其档案、党团、人事关系等移交手续。

单位名称（公章）

年 月 日

联系人：×××，联系电话：×××××××