附件3

**单位同意报考证明**

七台河市人才工作中心：

兹有我单位职工　　同志，身份证号 ，参加七台河市人才工作中心2024年公开招聘事业单位工作人员考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党关系的移交手续。

　　　　　　　　　　　　 单位名称（章）

　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

注：单位盖章为所在单位党组（党委）章。