附件3

2024年度日照山海天旅游度假区

教育系统公开招聘工作人员所在单位

同意报考证明

同志，身份证号： ，为 （单位）聘用人员，于 年 月至 年 月在 （单位）从事 工作。

现同意该同志报考2024年度日照山海天旅游度假区教育系统公开招聘工作人员岗位，如其被聘用，我单位将配合办理其人事、档案、工资、党团等关系的移交手续。

特此证明。

负责人：（签字） （单位盖章）

年 月 日

注：公办学校教师应聘须县（区）及以上教育行政主管部门盖章。