附件3

**同意报考证明**

襄汾县公开招聘工作领导组办公室：

兹证明我单位\*\*\*，性别\*\*，民族\*\*，政治面貌\*\*，身份证号\*\*，现任职务\*\*，参加工作时间\*\*，我单位同意其报考襄汾县2024年事业单位公开招聘考试。如被录用，我单位将配合办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）：

2024年 月 日

说明：落实工作单位的报名人员需提供此证明。