|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 单位 |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_同志，为                      （单位）职工，同意该同志参加平顶山市2019年公开招聘市教育体育局直属学校教师考试。  特此证明。                          年   月   日  （所在单位加盖公章）              （主管部门加盖公章） | | | | |
| 注：无主管部门可不加盖主管部门公章。 | | | | |