附件3

同意报考证明

兹有我单位 同志，身份证号： 。我单位同意其参加鹤壁市鹤山区2021年公开招聘事业单位工作人员考试，并保证如其被录用，将配合有关单位办理其档案、党（团）、人事关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月 日至

年 月 日。

单位名称：

单位地址： 省 市 县（市、区）

单位联系人： 联系电话：

单位名称（章）

2021年 月 日