附件3

单位同意报考证明

兹有 （编制单位名称）工作人员 ，身份证号码： 。属于在职在编人员，单位性质为 ，该同志于 年 月 日参加工作，身份为 （公务员、参照公务员法管理事业单位工作人员、事业单位管理人员、事业单位专业技术人员）。

我单位同意其参加“毕节市七星关区人民政府办公室所属事业单位公开考调工作人员”考试，并承诺如该同志被选调后按有关规定、程序配合办理人事调动手续。

特此证明。

单位联系电话：

证明出具人签字：

单位（盖章）：

　　　　　　　　　　　 年 月 日

所在单位主管部门意见（盖章）：

审查人签字：

年 月 日