同意报考证明

 兹证明我单位\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号码\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，现任职务\*\*\*，参加工作时间\*\*，我单位同意其报考晋中市直教育系统2021年公开招聘事业单位工作人员考试，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章） 主管部门单位（盖章）：

\*\*\*\*年\*\*月\*\* 日