同意报考证明

兹有我单位职工 同志，身份证号： ，工作起止时间为： 年 月 日至今。我单位同意本人参加新乡市牧野区2024年公开招聘区属学校教师考试，如被聘用，将配合有关部门办理其档案、党（团）、人事关系的移交手续。

单位地址：

单位人事部门联系人： 联系电话：

领导签字： 单位名称（公章）

2024年 月 日