附件3

同意报考证明

（样式）

 同志（身份证号码： ），截至2024年 月 日，系永兴县 （学校）在编在岗教师，自 年 月至 年 月从事 工作，试用期 （已满或未满），服务期 （已满或未满两年）。经研究，同意该同志报考2024年永兴县县直事业单位公开选聘工作人员考试。

特此证明。

单位负责人（签名）： 单位负责人（签名）：

（单位盖章） （主管部门盖章）

2024年 月 日 2024年 月 日