附件2:

 同意报考证明

兹证明    同志为我学校在编在岗教师，其身份证号码为          ，现任教   学段   学科。我单位同意其参加宜春经济技术开发区2024年中小学教师选调考试，若该同志通过考试，将协助该同志办理相关手续工作。

工作单位盖章：

所在教育主管部门盖章：

所在人社部门盖章：

 年 月 日