附件3

**同意报考证明**

兹有 学校 同志， 年 月出生，身份证号 ， 年 月参加工作。

我单位同意该同志报名参加2025年淇县教育体育局局属事业中心选调教研员和管理岗工作人员考试，并保证该同志如被考察聘用，将配合办理相关人事手续。

特此证明。

单位负责人（签名）：

所在单位（公章）

年 月 日