附件2

同意报考证明

兹有我单位 同志， 年 月 日出生，身份证号码 ，于 年 月至我单位参加工作，为（行政、参公、全额补助事业单位、适当补助事业单位、经费自理事业单位）编制人员，我单位同意其参加台州市人力资源和社会保障局组织的下属事业单位工作人员公开选聘考试，如果被录用，我单位同意其调出，将配合有关单位办理其人事关系、档案、工资等转移手续。

特此证明。

单位（盖章）

年 月 日