附件2

同意报考证明

兹有我单位在编在职工作人员XX同志（身份证号：XX），参加进贤县2025年公开选调事业单位工作人员考试。我单位同意其报考，若该同志被聘用，将配合办理相关手续。

特此证明。

工作单位

 （盖章）

 2025年X月X日