附件3**：**

同意报考证明（模版）

霍州市公开招聘专职社区工作者领导组:

兹有我单位在职人员×××，参加霍州市2023年公开招聘专职社区工作者考试。我单位同意其报考，并保证若该同志被录用，将配合有关单位办理其档案、党团关系等手续。该同志于 年 月 日至 年 月 日，在本单位从事 工作。

特此证明

 单位负责人签字：

 单位（盖章）

2023年10月xx日