

附件 2

同意报考证明

兹有我单位_____同志，身份证号：_____，参加金水区公开招聘社区工作者考试，我单位同意其报考，如被聘用，将配合有关单位办理相关手续。

单位名称：_____

单位性质：_____（行政机关、参公单位、事业单位、企业等）

单位地址：_____省_____市_____县（市、区）

该同志在我单位的工作时间为：____年__月至____年__月

现任职务：_____，报名时_____（已过/未过）试用期，
_____（已满/未满）规定的最低服务年限或对聘任有其他限制性规定。

单位联系人：

联系电话：

特此证明。

单位（加盖公章）：

2025 年____月____日

注：请如实填写相关内容，请勿随意删减本模版内容，请勿漏项，以免影响应试者的面试资格审查和考试聘用。