# 附件2

# **现工作单位同意报考证明**

工作单位 性质为机关/事业单位， 同志，（身份证号： ），系我单位在编在岗人员。我单位同意该同志报名2024年 公开选调工作人员考试，如该同志被录用，将协助提供该同志人事档案及办理调转等相关手续。

# 特此证明。

#  单位（公章）：

 日期： 年 月 日