**附件3：**

**同意报考证明**

巢湖市教育体育局：

兹有我单位 同志，性别 ，民族 ，政治面貌 ，身份证号 。该同志系我单位在编正式工作人员，自 年 月开始在我单位工作。

经研究，同意其参加2024年度巢湖市中小学新任教师公开招聘考试。如其被录用，我单位将配合办理其档案、党团关系等移交手续。

特此证明

现工作单位意见（盖章） 主管部门意见（盖章）

2024年 月 日 2024年 月 日

**注：此证明须经报考对象现工作单位及上级主管部门签署意见并盖章。**