**单位同意报考证明**

兹有我单位职工XX同志，性别 ， 族，X年X月出生，中共党员（群众），身份证号：XXXXXXX。该同志自X年X月开始在我单位工作，我单位同意其报考2020年永顺县事业单位公开招聘工作人员考试，如其被录用，我单位将配合有关单位办理档案、党团关系等移交手续。

特此证明。

单位全称 （单位盖章）

 X年X月