附件7

同意报考证明（模板）

灵石县事业单位公开招聘工作领导组：

兹证明我单位\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号码，现任职务，参加工作时间\*\*，我单位同意其报考灵石县2024年公开招聘工作人员考试，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章） 单位主管部门（公章）

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日