附件3

同意报考证明

资兴市财政局：

兹有我单位　 　同志，是 (编制所在单位)在编在岗工作人员，属□行政 □全额事业 编制人员，具有□公务员（参公）身份 ，曾□从事财务工作两年以上， 2021年、2022年、2023年近三年年度考核均在称职及以上等次，最低服务期限已满，在本单位工作时间和现任职务职级岗位任职均满1年，现同意其报名参加2024年资兴市财政局公开遴选公务员考试，特此证明！

单位联系人（分管人事工作领导）：

联系电话：

 单位盖章

 2024年  月  日

（主管部门党组或乡镇党委、街道党工委盖章；属于双重管理的乡镇（街道）站所，其主管部门和乡镇（街道）都要盖章）