附件2

同意报考证明

兹证明，×××同志（身份证号为×××）为我单位管理的（在职在编公务员/参公人员/全额拨款事业编/差额拨款事业编/×××）人员。我单位同意其参加广西壮族自治区总工会干部学校2023年度公开招聘编制内工作人员考试，并保证其如被录用，将配合办理其档案、党团、人事关系等移交手续。

单位名称（盖单位公章）

年 月 日

联系人：×××，联系电话：×××××××