

附件 4

**商丘市城乡一体化示范区**  
**2023 年公开招聘乡镇事业单位工作人员同意报考证明**

姓名		性别		出生年月	
身份证号					
参加工作时间		现工作单位及岗位			
个人简历					
有无违法违纪行为					
所在单位意见	批准人：（签字）				（单位盖章） 年 月 日
所在单位主管部门意见	经办人：（签字）				（单位盖章） 年 月 日
人力资源保障部门意见	经办人：（签字）				（单位盖章） 年 月 日

（“所在单位意见”“所在单位主管部门意见”“人力资源保障部门意见”栏均需填写同意，并加盖公章）