附件3

同意报考证明

兹有 学校 同志， 年 月出生，身份证号 ， 年 月参加工作。

我单位同意该同志报名参加2025年鹤壁市山城区教育教学研究中心选调教研员和管理岗工作人员考试，并保证该同志如被考察聘用，将配合办理相关人事手续。

特此证明。

单位负责人（签名）：

所在单位（公章）

年 月 日