附件2

同意报考证明

湛江市霞山区教育局：

兹有\_\_\_\_\_\_（姓名），身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，为我单位在编教职工，我单位同意其参加2020年湛江市霞山区公开选调城区部分公办幼儿园副园长考试。如其通过考试被录用，我单位将配合有关单位办理其档案、工资等关系移交手续。

单 位 （盖章）：

负责人（签字）：

主管部门意见：

负责人（签字）：

主管部门（盖章）

 年 月 日