附件3：

**同意报考证明**

兹证明姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系我单位在职职工，我单位同意该职工应聘2020年度济南市天桥区村（社区）退役军人专职联络员岗位，若成功应聘，我单位愿配合办理相关人事手续。

该职工在本单位工作年限为 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

特此证明！

单位名称：（公章）

年 月 日