附件2

单位同意报考证明

兹有我单位 ，性别 ，身份证号： ， 年 月 日— 年

 月 日在我单位从事 岗位工作。我单位同意其参加2021年惠民县教育系统选聘急需学科教师，并保证其若被聘用，将配合有关单位办理人事档案、工资、保险关系转移等手续。

特此证明。

 单位（盖章）

 年 月 日

出具证明联系人： 联系电话：