|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |
| **单位同意报考证明** |
| 基本情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 报考单位 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 现工作单位名称 |
| 　 |
| 单位意见 |  该同志为本单位工作人员，经本人要求，本单位同意 同志参加萧山区事业单位工作人员招聘考试，若该名同志通过体检，本单位同意配合办理后续录用等相关手续。  特此证明。 单位（公章）：  年 月 日 |
|
|