附件4：

**同意报考证明**

（模板）

(招考单位名称)：

兹有 同志，性别 ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月在我单位工作，共 年。

同意其报考江永县2024年事业单位公开招聘工作人员岗位，特此证明。（此证明仅限参加江永县2024年事业单位公开招聘工作人员报名及资格审查时使用）

单位（签章）：

单位联系电话：

 2024年 月 日