附件3：

同意报考证明

运城市教育局：

兹有我单位在编在岗教师 同志，身份证号： 。我单位同意其报考运城市市直学校公开选调。若该同志被聘用，将配合办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明

工作单位(公章)： 负责人（签字） 年 月 日

主管部门（公章）： 负责人（签字） 年 月 日

人社部门（公章）： 负责人（签字） 年 月