附件2

应聘事业单位工作人员报考证明

XXX同志，身份证号XXXXXX，系×××单位聘用人员，于X 年X月至X年X月在×××单位从事×××工作。现同意该同志报考2023年莱西市教育系统公开招聘人员岗位。

特此证明。

组织人事部门联系人： 办公电话：

单位名称（公章）

 年 月 日

应聘人员本人签名：

注：公办中小学在编教师应聘须县以上教育行政主管部门盖章