附件3：

**同意报考证明**

中国人民大学附属中学海口实验学校：

兹有我单位\_\_\_\_\_\_同志，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加中国人民大学附属中学海口实验学校 2024 年秋季面向全国自主考核招聘工作人员考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、党团、人事关系的移交手续。

单位名称(盖章):

 单位联系电话：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |
| --- |
| 如属在编人员需经所在单位上级主管部门同意并盖章： |
| 单位名称(盖章): 单位联系电话：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |