|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 情 况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 报考岗位 |
|  |  |  |  |
| 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 同志参加萧山区残疾人综合服务中心2025年上半年合同制教师招聘考试。     特此证明。   单位（公章）：    年 月 日 | | | |
|
|

附件2：

**单位同意报考证明**

备注：用于萧山区残疾人综合服务中心合同制教师招聘。