附件2

同意报考证明

修水县教师进城选调工作专班：

兹有我校教师 ，性别： ，身份证号为： 。该教师于 年 月正式参加工作。已在我县农村中小学累计工作 年，且在我校工作已满 年，现任教 年级 学科。

特此证明

学校党组织书记（签名）：

学校（公章）

年 月 日

（特别提醒：请学校党组织书记认真核实报名对象有关信息后再签字、盖章！）