**机关、事业单位在编正式工作人员同意报考证明**

# 姓名 ，性别 ，身份证号： ，系 （单位全称）在编在岗人员。同意其报考2024年度长丰县中小学新任教师公开招聘考试。如被录用，将配合相关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

**特此证明**

**单位名称（盖章）： 主管部门名称（盖章）：**

 **年　月　日**