**附件2**

同意报考证明（模本）

兹有我单位工作人员×××，男（女），身份证号×××××××××。××年××月参加工作，试用期自××年××月至××年××月，已（未）签订劳动合同（服务协议），服务期自××年××月至××年××月。我单位同意×××同志报考阳城县2023年公开招聘专职社区工作者考试，如被聘用，同意其办理相关手续。

 单位（公章）

 ××年××月××日

主管部门意见（盖章）：

××年××月××日