附件3

同意报考证明

 同志，身份证号 ，为我单位工作人员， 年 月至今在我单位从事 工作。现同意该同志报考2024年度济南市长清区教育和体育局所属事业单位公开招聘中小学教师岗位。

特此证明。

单位名称（公章）

年 月 日