附件4：

**同意报考证明**

伊春技师学院：

兹有我单位在职员工 同志，身份证号 ，参加伊春技师学院2023年下半年公开招聘教师考试，我单位同意其报考，若该同志被录用，将配合办理其档案、工资、党团关系等相关调动手续。

该同志在我单位工作起止时间： 年 月至 年 月。

我单位的性质为：机关(事业、企业、其他)

我单位的行政级别为：省级(市级、县级、乡级、其他)

特此证明。

单位（公章）

年 月 日