附件3

**单位同意报考证明**

兹有 同志于 年 月 日至 年 月 日在我单位从事 工作。现我单位同意其参加蓝山县2023年招才引智报名，如其被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

用人单位负责人签字盖章：

人事主管部门负责人签字盖章：

 年 月 日