关于同意×××同志报名参加

遴选考试的证明**（**式样**）**

 兹证明            同志        年     月参加工作，现为我单位正式在编在岗工作人员，现任             职务，主要从事               工作，该同志年度考核结果为：

                                                    。

经研究，同意            同志报名参加2017年舒城县机关事业单位公开遴选考试。

特此证明。

单位负责人签名：           主管部门负责人签名：

工作单位（印章）：         主管部门（印章）：

2017年      月      日