附件2：

**同意报考证明**

兹证明姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，系我单位在职职工，我单位同意该同志报考2023年济南市槐荫区社区工作者（专职网格员）岗位，若成功录用，我单位愿配合办理相关人事手续。

该同志在本单位工作年限为 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

特此证明！

单位名称：（公章）

年 月 日