附件2：

单位同意报考证明

姓名： ，身份证号： 。该同志是我单位正式在编（非在编）工作人员， 年 月至 年 月在我单位从事 工作，工作年限已满 年。

同意该同志参加2020年山亭区事业单位教师招聘岗位考试。

单位（学校）负责人签字 有人事权限单位（部门）负责人签字

（单位公章） （单位公章）

 2020年 月 日