附件2

**同意报考证明**

（模版）

 同志（身份证号： ），截至2024年 月 日，系 （单位）自收自支编制/差额事业编制/待分流人员/退伍军人，经研究，同意 ××× 同志报考2024年永兴县公开竞聘乡镇（街道）所属事业单位工作人员竞聘考试。

特此证明。

（所在单位盖章） （主管部门盖章）

2024年 月 日 2024年 月 日