同意报考证明

姓    名：                       性    别：

身份证号：

现工作单位：

参加工作时间：

报考单位：

报考岗位：

现工作单位意见：

 负责人（签字）：

 单位名称（盖章）

年   月   日

注：现工作单位意见必须明确同意报考且同意调动