附件2

同意报考证明

临泉县教育局：

我单位属（□国家机关□事业单位）性质，经研究，同意我单位在编在岗职工 同志（身份证号： ）报考2024年度临泉县中小学新任教师公开招聘考试，如考取，同意办理工作辞职（聘）、调档等手续。

（所在单位盖章）

2024年 月 日

（主管部门签章）

2024年 月 日