附件3

同意报考证明

河南省社会科学界联合会：

兹证明，×××（姓名），×××（性别），×××年×××月生，×××（政治面貌），×××（学历），身份证号：×××，现为×××（单位详细名称及职务），在我单位从事×××工作。我单位同意其参加河南省2024年度公务员录用考试，如被录用，我单位将配合你单位办理其档案、工资、党团关系等调动手续。

特此证明。

单位性质：×××

单位地址：×××

人事部门负责人（签字）：

人事部门负责人手机号码：×××

考生档案存放单位：×××

考生档案存放单位地址：×××

考生档案存放单位联系电话：×××

 盖章（单位公章）

 年 月 日

（注：单位性质包括党政机关、法院、检察院、参照公务员法管理事业单位、全额拨款事业单位、差额拨款事业单位、自收自支事业单位、国有企业、民营企业、合资企业、村（社区）组织等。）