附件2

**在职人员单位同意报考证明表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （照片） |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 同志，为 （单位）职工，同意该同志参加平顶山市政务服务和大数据管理局下属事业单位平顶山市数字信息服务中心2023年公开招聘工作人员考试。  特此证明。  年 月 日  （所在单位加盖公章） （主管部门加盖公章）  单位负责人签字： | | | | |

注：无主管部门可不加盖主管部门公章。