附件7：

同意报考证明**（模板）**

衡山县公开招聘领导小组办公室：

本单位 同志，性别： ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月，在我单位从事 工作，经研究，同意其报考衡山县2023年公开招聘事业单位工作人员岗位。

特此证明。

工作单位（盖章）：

单位负责人签字：

日期： 年 月 日

（此证明限衡山县2023年公开招聘事业单位工作人员资格审查时使用，此证明需经单位主要负责人签字并加盖单位行政公章，准备一式两份）。