附件5：

同意报考证明

中共衡阳市委军民融合发展委员会办公室：

本单位 同志，性别： ，身份证号码： ，于 年 月起在我单位 岗位，从事 工作，经研究，同意其报考市委军民融合办所属事业单位2020年公开招聘工作人员岗位。

特此证明。

（此证明限市委军民融合办所属事业单位2020年公开招聘工作人员资格审查时使用）。

工作单位（盖章）：

法定代表人签字：

日期： 年 月 日

主管行政部门（盖章）：

法定代表人签章：

日期： 年 月 日