附件2

单位同意报考证明

兹有我单位 同志，参加济南市章丘区社区工作者招考，我单位同意其报考。如其被录用，将配合有关单位办理其工资、社保的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月

至 年 月。

单位(公章)：

年 月 日