附件2

同意应聘证明

兹有我单位工作人员 ，身份证号： ；参加2023年博兴县教体系统公开招聘中小学教师。我单位同意其应聘，并保证其若被聘用，将配合有关单位办理其人事、档案、工资、保险关系的转移手续。

单位名称（章）： 负责人签字：

2024年2月 日