附件3

|  |
| --- |
| 同意报考证明 |

内江市教育技术装备指导中心：

兹有 （单位） 同志，男/女， 族， 年 月 日出生，身份证号码： 。我单位同意其报考内江市教育技术装备指导中心。如该同志被内江市教育技术装备指导中心聘用，将配合有关部门办理其调动相关手续。

特此证明

单位名称：（公章）

年 月 日

主管部门意见:

（公章）