附件6:

**同意报考证明**

兹有本单位在编在岗工作人员 同志，性别 ，身份证号码 。该同志在我单位工作已满最低服务年限（试用期），我单位同意其参加蒸湘区2023年公开招聘教师考试，如被录取，将积极配合其办理编制、工资、人事档案等异动手续。

特此证明

单位负责人签字： 主管部门负责人签字：

单位盖章： 主管部门盖章：

2023年 月 日 2023年 月 日