附件4

**同意报考证明**

兹有 同志，性别： ，身份证号码： ，系我单位（公益一类事业单位）在编在岗人员，我单位同意其参加吴川市2021年教育系统公开招聘工作人员考试，并同意为其被录用后办理调动手续。

所在单位： 单位主管部门：

（盖章） （盖章）

2021年 月 日 2021年 月 日