附件2

2024年炎陵县教育局公开招聘教师同意报考

证 明

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,性别\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

该同志于\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至今在\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区）\_\_\_\_\_\_\_\_从事 工作，服务期 （已满、未满）。该同志在我单位工作期间，…………（主要表现及考核意见、考核等第）。

同意该同志报名参加2024年炎陵县教育局公开招聘教师考试。

×××学校或单位（公章）

（市县区直属学校、乡镇街道学区或中心学校公章有效）

2024年 月 日

情况属实。同意×××同志报名参加2024年炎陵县教育局公开招聘教师考试。

×××教育局或县主管部门（公章）

2024年 月 日