\*\*（单位）同意\*\*报考山东省属事业单位

公开招聘工作人员证明

（式样）

山东省妇女创业发展服务中心：

\*\*\*同志，男（女），身份证号\*\*\*，现在我单位\*\*岗位工作，\*\*年\*\*月入职，目前任\*\*\*职务。该同志人事关系现在我单位，其人事档案现在\*\*\*单位保管。我单位同意其参加2024年度山东省属事业单位公开招聘。如其被录用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。

特此证明。

联系人（签字）： 联系方式：

（单位盖章）

 年 月 日