附件2

应聘事业单位工作人员报考证明

（参考格式）

同志，身份证号 ，为×××单位聘用人员，于 年 月至 年 月在×××单位从事×××工作。现同意该同志报考2024年×××单位公开招聘人员岗位。

特此证明。

开具证明人经手人签字：

单位名称（公章）

2024年 月 日

应聘人员本人签名：

注：公办中小学（幼儿园、职业院校）工作人员应聘须县以上教育行政主管部门盖章