附件5

同意报考证明

宜昌市西陵区人力资源和社会保障局：

兹证明 同志（身份证号： ），自 年 月 日至今，在 单位 岗位工作，现属在职在编人员（□公务员、□参照公务员法管理事业单位工作人员、□事业单位工作人员），同意其报考宜昌市西陵区2024年选调事业单位工作人员考试。

工作单位通讯地址：

组织人社部门负责人或证明人（签字）：

联系电话：

组织人社部门（盖章）：

2024年 月 日