附件5

同意报考证明

临泉县教育局：

经研究，同意我单位在编在岗职工 同志（身份证号码： ）报考2024年临泉县教育系统急需紧缺人才引进，如考取，同意办理辞职、调档等相关手续。

经办人（签名）：

联系电话：

（所在单位盖章）

2024年 月 日

（主管部门盖章）

2024年 月 日