附件3：

单位同意报考证明

兹有我单位职工        同志，      年    月出生，政治面貌：       ，身份证号:                ，身份编制为：         。该同志自    年   月开始在我单位从事 方面工作，我单位同意其参加邵阳市住房公积金管理中心公开选调事业编制工作人员的考试，如其被录用，本单位将配合贵单位办理档案、党团关系等移交手续。

我单位的性质为：

我单位的行政级别为：

特此证明。

单位主要负责人签名：         单位盖章：

                             年  月  日