附件4：

**单位同意报名证明**

兹有我单位 同志，身份证号码： ，报名安徽省萧县2021年面向社会招聘党政储备人才考试，我单位同意其报名，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

单位名称(章)

年 月 日