附件2

同意报告证明

秀山县委组织部：

兹有我单位职工 ，职务为 ，参加重庆市2023年度公开考试录用公务员考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合办理其档案、工资及组织关系的移交手续。

XX单位（盖章）

 年 月 日

主管部门（盖章）

 年 月 日