附件5:

**同意报考证明**

兹有本单位在编在岗工作人员 同志，性别 ，身份证号码 ，于 年 月至 年 月（共 年），在我单位从事 工作，截止2024年6月1日（含），该同志在我单位工作已过试用期且已满最低服务年限。

我单位同意其参加蒸湘区2024年公开招聘教师考试，如被录取，将积极配合其办理编制、工资、人事档案等异动手续。若提供虚假证明，我单位及具体审查人员自愿接受上级机关和纪检监察部门的处理。

特此证明（此证明仅限该同志报考2024年蒸湘区公开招聘教师资格审查时使用）。

单位负责人签字 主管部门负责人签字

（手写）： （手写）：

单位盖章： 主管部门盖章：

2024年 月 日 2024年 月 日