附件4：

同意报考证明

　　兹有我单位职工\_\_\_\_\_\_\_，身份证号 ，参加2023年济南市历城区社区工作者（专职网格员）招考考试，我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其工资、社保的移交手续。

　　该同志在我单位的工作起止时间为：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月。

　　该同志在我单位的个人身份为(工人、农民、村或社区干部、机关公务员或参照管理人员、企事业单位职工、其他)。

　　我单位的性质为：(机关、事业、企业、其他)。

　　我单位的级别为：(省级、市级、县级、乡级、不属机关事业或国企单位)。

单位名称(公章)：

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日