同 意 报 考 证 明

内蒙古自治区党委军民融合办：

兹有我单位 ，身份证号 ，参加内蒙古自治区党委军民融合办所属事业单位2023年公开招聘考试，我单位同意其报考，若该同志被录用，将配合你单位办理其档案、工资、党组织关系等相关手续。

特此证明。

联系人及联系电话：

单位：（盖章）

2023年 月 日