附件3

同意报考证明

兹有我单位 同志， 年 月 日出生，身份证号码 ， 年 月至我单位参加工作，为（事业编制、报备员额、定员、代课、合同制、 ）教师，我单位同意其参加台州市椒江区组织的2024年招聘中小学教师考试，如果被录用，将配合有关单位办理其人事关系、档案、工资等转移手续。

特此证明。

所在单位（盖章） 主管部门（盖章）

年   月   日   年   月   日