附件3

同意报考证明

    ×××同志，性别×，身份证号码×××××××××，系我单位正式在编职工。经研究，同意该同志参加重庆市江津区2020年面向全国公开选调教师考试，报考ⅹⅹⅹⅹⅹ单位ⅹⅹⅹ岗位。

特此证明。

单位负责人签字：

单位联系电话：

   （单位盖章）

                           年    月    日

区县教育主管部门意见：

                              （单位盖章）

                                年    月    日

注：“单位负责人签字”须亲笔签名，打印无效。