附件3

**工作经历（同意报考）证明**

清镇市2023年公开招聘事业单位工作人员领导小组办公室：

兹有 同志，身份证号码： ，为我单位**正式□/临时□**职工，该同志从 年 月至

 年 月在我单位 （部门）从事 （岗位）工作。经研究，同意其报考清镇市2023年公开招聘事业单位工作人员考试。

特此证明。

（公章）

 年 月 日