附件3：

同意报考意见

肥东县人力资源和社会保障局：

 同志，性别 ，身份证号 ，系我单位在编正式工作人员， 年 月起至今在我单位工作。

经研究，同意其参加肥东县2025年公开招聘事业单位工作人员考试。

特此证明。

工作单位意见（盖章） 主管部门意见（盖章）

2025年 月 日