附件7

**具有机关事业单位公务员、参公、事业编制身份人员同意报考证明**

（报考单位名称）：

同志， （男/女）， 年 月 日出生，系我单位在职在编 （公务员、参公、事业编制）。该同志在报名时 （已征得、未征得）单位及其上级主管部门同意其参加你单位组织的公开招聘工作人员考试。

特此证明。

单位意见（公章）： 主管部门意见（公章）：

年 月 日 年 月 日