附件6

曲靖市沾益区人民政府办公室

公开遴选公务员单位同意报考证明

曲靖市沾益区人民政府办公室：

兹有我单位在职在编职工XXX同志，X年X月参加工作，X年X月登记为公务员，身份证号码：XXXX……，该同志报名参加2019年曲靖市沾益区人民政府办公室公开遴选公务员考试，我单位同意该同志报考，如该同志被录用，我单位将配合有关单位办理其档案、工资、人事、党群关系的转移手续。

特此证明。

单位负责人（签字）： 联系电话：

单位名称（盖章）

2019年X月X日