附件2：

**所在单位审核同意报考证明**

 **考试中心：**

我单位\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_\_\_年\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_月在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业就读，取得\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学历\_\_\_\_\_\_\_学位。从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作\_\_\_\_年。此证明仅作为该同志\_\_\_\_年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_考试报名资格审核使用。

特此证明

 单位（盖章）

年 月 日