\_\_\_\_\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局：

　　兹有我单位在职在编职工\_\_\_\_\_\_\_\_同志，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在我单位工作时间：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月——\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月。参加2022年湖北省公务员考试。我单位同意其报考，若该同志被聘用，将配合有关单位办理其档案、社保、党团关系的移交手续。

　　特此证明

单位(公章)

　　 年 月 日