**附件2**

学校（单位）

遴选学科教研员单位同意报名及工作证明

商丘市基础教育教学研究室：

兹有我单位职工 同志，身份证号码：

参加贵单位2020年遴选学科教研员招聘，我单位同意其报考，如被聘用，将配合有关单位办理其档案、党团、人事、社保等关系的移交手续。

该同志自 年到我单位从事 工作，其2018、2019、2020年度考核结果为 、 、 。

单位领导签名：

单 位 盖 章：

年 月 日