附件2

单位同意报考及工作经历证明

兹证明我单位 同志（身份证号 ）20 年 月至20 年 月从事人事（或财务）工作，时间已满一年，同意其参加市港航口岸和渔业管理局下属事业单位公开选聘，如后期通过考试将配合做好人事调动手续。

 单位名称（加盖公章）

 20 年 月 日