**附件5**

同意报考证明

经研究，同意我单位在编在岗工作人员 同志（身份证号码： ）报考2025年寿县公开招聘高中教师考试。如考取，同意办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

（所在单位盖章） （主管部门盖章）

年 月 日 年 月 日