单位同意选调证明

　　兹有我单位职工 同志，性别： ，身份证号: 。我单位同意其参加 ，并保证其如被聘用，将配合有关部门在规定时间内办理其档案、党（团）、人事关系的移交手续。

　　该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月 日至今。

　　单位名称：

　　单位性质： 本人身份（公务员/事业编/无）

　　工作岗位：

　　单位地址：

　　单位联系人： 联系电话：

　　组织（人社）部门（章）　　　　　　　　单位（章）

　　　　　年　月　日　　　　　　　　　　　年　月　日