附件3

同意报考证明

新乡市平原中学：

XXX同志，性别，身份证号：XXXXXXX，系我单位工作人员。我单位同意其参加新乡市平原中学2024年考核招聘教师考试，并配合办理相关手续。

单位负责人签字：

XXX单位名称（盖章）

年 月 日

工作经历证明

新乡市平原中学：

XXXX，性别，身份证号：XXXXXXX，自XXXX年XX月至XXXX年XX月在我校从事教育教学工作。

该同志在我校工作期间表现良好。

特此证明。

校长签字：

XXXXX中学

（省普通高中多样化发展示范校）

年 月 日