附件3

单位同意报考介绍信

 区（市）“三支一扶”工作协调管理办公室：

兹有我单位工作人员 ,身份证号： ,参加2024年青岛市“三支一扶”计划招募考试。我单位同意其报考，并在其被录取后按要求配合有关单位办理其档案、工资、保险、党团关系等相关手续。

单位名称（公章）：

年 月 日