附件2：

# 同意引进（调入）证明

我单位属（□国家机关 □事业单位）性质，经研究，同意我单位在编在岗职工 （身份证号： ）参加灵璧县2020年公开引进（调入）县外在编在岗教师招聘工作，如录用，同意办理工作调动手续。

特此证明

工作单位盖章 主管部门盖章

年 月 日 年 月 日