附件4

同意选调证明（模板）

滁州市琅琊区公开选调政协委员履职服务中心工作人员领导小组办公室：

兹有 县（市、区）

单位 ，身份证号码 。经研究，同意参加滁州市琅琊区2023年公开选调政协委员履职服务中心工作人员公开选调。

特此证明。

组织部门盖章 人事部门盖章 编制部门盖章

年 月 日 年 月 日 年 月 日