XX单位同意报考证明

兹有我单位职工＿＿＿，性别＿，身份证号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

该同志自＿＿＿＿年＿＿月进入我单位工作，已从事新闻宣传工作5年及以上。

特此证明。

附件：2023年1月1日前累计五年社保缴费记录

负责人签字

单位公章

2023年＿＿月＿＿日