附件4

同意报考证明（样张）

姓名： ，性别： ，身份证号码： ，

 年 月至今为 （学校）在职在编教师(事业编制)。学校同意其参加嘉兴市秀洲区2020年公开招聘中小学教师考试。

特此证明。

学校（盖章）：

学校联系电话：

 年 月 日