

附件 3

证 明

姓名：_____，性别：_____，出生年月_____，
身份证号码：_____。参加工作时间：

_____，编制学段为：_____，编制学
校：_____，现任教学校、年级及学科
为：_____，近三年年度
考核等次分别为 2022 年_____等次，2023 年_____等
次，2024 年_____等次。系在编在岗教师，同意其参加桐梓
县 2025 年公开考调县外教师考试，并承诺该同志若被录用，
本单位将配合其办理相关档案、人事关系。

现工作单位意见（盖章）

教育主管部门意见（盖章）

人社部门意见（盖章）

编制部门意见（盖章）

2025 年 月 日