附件：

所在新闻单位同意报考审核意见（模板）

我单位已审核×××同志（身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*）填报材料，材料真实、有效、符合新闻记者职业资格报考条件，同意其报考2024年度新闻记者职业资格考试。

本单位对所提供相关材料的完整性、准确性、真实性负责。

联系人：\*\*\* 电话：\*\*\*

单位名称：

（加盖公章）

年 月 日