附件3：

单位同意报考证明

兹有我单位在职人员（姓名） （性别）

（身份证号） ，参加2022年凌源市中心医院和凌源市中医院公开招聘事业单位工作人员考试，我单位同意该同志参加报考。

若该同志通过考试考核且被正式聘用，单位将积极配合做好其后续工作。

特此证明

单位盖章

年 月 日