**附件4**

**单位同意报考的证明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份 | 　 | 职称 |  | 身份证号码 |  |
| 参加工作时间 | 　 | 现工作单位及岗位 | 　 |
| 工作简历 | 年月日至年月日在岗位工作，证明人：年月日至年月日在岗位工作，证明人：年月日至年月日在岗位工作，证明人：年月日至年月日在岗位工作，证明人： |
| 人事管理权限单位意见 | 同意同志报考你单位专业技术人员公开招聘考试，如其被聘用，我单位将配合办理其人事、档案、工资、党团等关系的移交手续。（单位盖章）负责人：（签字）年月日 |
| 备注 |  |