附件4

证 明

（模板）

湘乡市卫生健康局：

兹有 同志（男，女）（身份证号： ）现在 科室工作，现实表现情况： 。

经研究，同意该同志报考湘乡市卫生健康局2019年公开招聘事业单位人员考试。

特此证明

单位公章：

年 月 日