****同意报考证明****

（其他机关事业单位及三支一扶人员）

兹有XXX，性别 ，身份证号  。该同志于  年 日通过   考试进入xxx单位工作至今，现同意其参加江西省2019年卫生专业技术人员招聘考试，若该同志被录取，我单位将配合办理档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明

单位（盖章）：

主管单位意见（盖章）：

                  人社部门意见（盖章）：

2019年  年  月