**附件4：**

单位同意报考证明

兹有我单位 同志，身份证号： ，参加六枝特区妇幼保健院2020年面向社会公开招聘20名编外合同制卫生专业技术人员事宜。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、党团关系的移交手续。

该同志在我单位的工作时间为： 年 月至 年 月。

我单位的性质为： 。

我单位的行政级别为： 。

单位名称（章）：

年 月 日

主管部门意见（签字盖章）：

人事部门意见（签字盖章）：