# ****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13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）：