附件4：

同意报考证明

兹证明XX，性别（男/女），XX年XX月XX日出生，身份证号： ，XX年XX月至XX年XX月 在本单位从事工作，XX年XX月成为我单位实名编制工作人员，现同意该同志报考广西壮族自治区南溪山医院2021年度公开招聘工作人员。

特此证明

 单位全称（公章）

 年 月 日