**附件3：**

同意报考介绍信

沁水县华舜人力资源管理有限公司：

兹有 同志，性别 ，学历 ，政治面貌 ，籍贯 ，身份证号 ， 年 月至 年 月在 单位 岗位工作。同意该同志参加沁水县医疗集团公开招聘劳务派遣检验辅助人员考试。

特此证明

用工单位（公章）：

负责人（签字）：

 年 月 日