附件4

同意报考证明

（模板）

海口市120急救中心：

兹证明我单位\_\_\_\_ \_\_同志，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，参加海口市120急救中心2023年公开（考核）招聘工作人员。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、人事关系的移交手续。

 单位名称(盖章):

 单位联系电话：

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |
| --- |
| 如属委培、定向及在编人员需经所在单位上级主管部门同意并盖章： |
| 单位名称(盖章): 单位联系电话：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |