附件4

单位同意应聘介绍信（参考式样）

姓名 ,身份证号码 ，现为 单位工作人员（事业编□总量控制□编外合同制□劳务派遣□其他□）。

该同志于 年 月 日进入本单位从事 工作至今。其人事关系现在我处，人事档案现在 处保管（如为劳务派遣人员，其劳动合同签订单位是 ）。

经研究，我单位同意其参加2023年胶州市卫生健康局所属事业单位及公立医院公开招聘工作人员考试，如其被聘用，我单位将按照规定时间配合办理其合同解除、人事档案移交等手续。

人事部门经办人：

人事部门联系电话：

（用人权限部门或单位盖章）

如为劳务派遣的，用工单位和签订劳动合同单位均须盖章。

 年 月 日

（主管部门盖章）

如应聘须经主管部门同意的，请加盖上级主管部门章。

年 月 日