附表5

**单位同意报考证明**

兹证明 同志（身份证号： ）系我单位职工，自 年 月起聘到我单位 从事 工作至今。经研究，同意该同志参加广西医科大学2023年公开招聘考试。

特此证明。

单位（公章）：

年 月 日

**中共党员证明**

兹证明 同志（身份证号： ）系我单位职工，该同志于 年 月 日加入中国共产党，现为中共正式/预备党员。

特此证明。

单位（公章）：

年 月 日