附件2

同意应聘介绍信

东营市卫生健康委员会：

XXX同志，身份证号 ，系我单位工作人员（正式、聘用、合同），于XX年XX月至XX年XX月在我单位工作。经研究，我单位同意其参加东营市卫生健康委员会所属部分事业单位公开招聘工作人员考试，报考XXX单位XXX岗位，如其被聘用，我单位将配合招聘单位办理其档案、工资、党团关系等入职手续。

我单位为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（行政单位、事业单位、企业或其他经济组织）。

特此证明。

 单位名称（章）

 年 月 日