附件3

工作证明

兹证明同志（身份证号：）自年月至年月系我单位（编制内/编制外合同制）职工，在我单位(科室)从事工作。经研究，同意该同志参加广西壮族自治区疾病预防控制中心2024年度公开招聘实名编制高层次人才考试。

特此证明。

单位人事部门（公章）

2024年月日