关于同意\*\*报考\*\*（单位）介绍信（式样）

\*\*\*（招聘单位）：

\*\*\*同志，男（女），身份证号\*\*\*，现在我单位\*\*岗位工作，\*\*年\*\*月入职，目前任\*\*\*职务。该同志人事关系现在我处，其人事档案现在\*\*\*处保管。我单位同意其参加2024年济南市卫生健康委员会所属事业单位（括号内注明是哪个招聘单位，如：济南市中心医院）公开招聘，如其被录用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。

联系人（签字）： 联系方式：

（单位盖章）

 年 月 日