附件3

同意报考证明（模板）

兹有本单位 ， 性别， 族，身份证号： ，于 年 月 日到我单位工作，现为我单位在编在岗人员。

现同意该同志报考宜昌市西陵区2024年专项公开招聘社区医务室公益事业聘用编制人员。如其被录用，将配合有关单位办理其档案、工资等移交手续。

特此证明。

 单位（盖章）

 年 月 日