附件4

同意报考证明（模板）

兹证明 同志（身份证号： ），系我单位在职 （编制内/编制外合同制）职工，自 年 月起到我单位 (科室)从事(医师/技师等岗位)工作至今。经研究，同意该同志参加广西壮族自治区南溪山医院2024年度公开招聘工作人员考试。

特此证明。

单位人事部门（公章）

年 月 日