附件3

同意报考证明（模板）

朔州市大医院人才招聘工作专班：

兹证明我单位\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号，现任职务，参加工作时间\*\*，我单位同意其报考朔州市大医院，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等转移手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）

\*\*年\*\*月\*\*日

|  |
| --- |
|  |