附件3：

同意应聘说明（式样）

：

兹有我单位工作人员 ，身份证号： ，自 年 月- 年 月在我单位 （科室）部门，从事 工作。现同意该同志参加2022年枣庄市精神卫生中心公开招聘考试，并保证若被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、保险关系的移交及执业地点变更等手续。

单位联系人：

联系电话：

单位名称（章）：

2022年 月 日