附件3：

同意报考证明

（样表）

兹证明×××同志（身份证号为：××××××××××××××××××）为我单位在职在编／临时聘用／人事代理职工，我单位同意其报考××医院××岗位。

特此证明。

主管部门（盖章） ××单位（盖章）

年 月 日 年 月 日