**附件4**

遵化市机关事业单位工作人员在职

证明信

兹证明，姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，社会保险编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，为我单位在岗人员，人员类别：1、机关事业单位人事代理人员；2、机关事业单位劳务派遣人员。该同志\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_年\_\_\_\_月一直在本单位在岗工作，我单位同意该同志参加此次招聘考试。

注：本证明信仅限于遵化市事业单位2022年公开招聘资格复审使用。

**单位（盖章）： 主管部门（盖章）：**

负责人签字： 负责人签字：

年 月 日 年 月 日

**代理或派遣部门（盖章）：**

负责人签字：

年 月 日