附件4

同意报考证明

**（样式）**

博白县事业单位公开招聘工作人员领导小组办公室：

兹有我单位 同志（身份证号： ）参加博白县2024年事业单位公开招聘，我单位同意其参加报名，并承诺其若聘用，将配合办理相关手续。

特此证明！

单位领导签字：

 XXX单位（盖章）

2024年 月 日

主管部门领导签字：

 XXX单位（盖章）

2024年 月 日