**附件2**

**关于同意 同志报考的证明**

（招聘单位名称）：

兹有我单位 同志，性别： ，身份证号： ，报考2024年殷都区人民医院公开招聘工作人员\_\_\_\_\_（岗位代码）职位。我单位同意 同志报考，并保证其如进入考察，将配合招聘单位的考察工作；其如被聘用，将配合办理其档案、党（团）、人事关系等移交手续。

该同志 年 月 日至今在我单位工作，期间无不良表现。单位名称：

单位性质： （党政机关、参公单位、事业单位、企业等）

单位地址： 省 市 县（市、区）

单位联系人： 联系电话：

特此证明。

单位名称：

（加盖具有人事管理权限的公章）

年 月 日

**注：请如实诚信填写相关内容，并请勿随意删减本模板内容，请勿漏项，以免影响应试者的资格审查和考试录用。**