附件4

同意报考证明（模版）

兹有我单位 同志(身份证号码: )，参加海口市第三人民医院公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明。

 单位（盖公章）

年 月 日