附件4：

单位同意报考证明

海南省第三卫生学校：

兹有我单位职工 （身份证号码 ），现报名参加你单位2025年公开招聘事业编工作人员考试。我单位同意其报考，若该同志被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等的转移手续。

特此证明。

联系人：XXX；联系电话：XXXXX。

单位名称（盖章）

 年 月 日