# 附件4：

# 单位同意报考证明

兹有我单位 同志，身份证号： ，参加六盘水市第二人民医院2020年高校引进招聘紧缺急需专业技术人才事宜。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。

该同志在我单位的工作时间为： 年 月至 年 月。

我单位的性质为： 。

我单位的行政级别为： 。

单位名称（章）：

年 月 日

主管部门意见（签字盖章）：

人事部门意见（签字盖章）：