附件2

单位同意报考证明(模板)

简阳市卫生健康局：

兹有我单位正式在编在职职工XXX同志，身份证号：XXXXXXXX，参加2023年简阳市公开招聘卫健系统事业单位工作人员考试,我单位同意其报考，若该同志被聘用，我单位（局）将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

主管部门意见： 单位意见：

主管部门（公章）： 单位（公章）：

主管部门负责人（签字）： 单位负责人（签字）：

年 月 日 年 月 日