附件三:

单位同意报考证明

秦皇岛市海港区卫健局：

兹有我单位职工 同志，参加海港区卫健系统专业技术人员公开招聘考试。我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合贵单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月至 年 月

我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）

该同志的现实表现：

单位名称（章）

年　　月　　日

主管部门（章）

年　　月　　日