附件3

2024年成武县公立中医医院公开招聘

备案制专业技术人员同意报考证明

成武县公立中医医院：

兹有我单位 同志，身份证号 ，参加2024年成武县公立中医医院备案制专业技术人员公开招聘，我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合办理其档案、工资、人事关系等的移交手续。

特此证明。

单位负责人签字： 单位公章：

年 月 日