附件3

同意报考证明

菏泽市定陶区中医医院：

兹有我单位 同志，身份证号 ，参加2024年菏泽市定陶区中医医院急需紧缺人才招聘，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、党团关系的移交手续。

特此证明。

单位负责人签字： 单位公章：

年 月 日