附件4

同意报考证明

兹证明，×××同志（身份证号为×××）为我单位（在职在编公务员/参公人员/全额拨款事业编/自收自支事业编/编外聘用/×××）人员。我单位同意其报考广西广播电视台2024年度公开招聘自收自支事业编制工作人员（专业技术十级岗位），并保证其如被录用，将配合办理其档案、党团、人事关系等转移手续。

单位名称（盖单位公章）

年 月 日

联系人：×××，联系电话：×××××××