附件4

同意报考证明

海南省健康宣传教育中心：

兹有我单位       同志（身份证号码：         ），该同志自XXXX年X月参加工作，试用期为XXXX年X月至XXXX年X月，试用期已满，服务期为XXXX年X月至XXXX年X月，服务期已满。我单位同意其报考海南省健康宣传教育中心公开招聘事业编制工作人员考试，如其被聘用，将积极配合贵单位办理其档案、党团、人事关系的移交手续

（联系人：  联系电话：   ）。

所在单位（盖章）：                 上级主管部门（盖章）：

年   月    日                        年   月    日

 （本单位有相应批准权限的，只需要本单位同意盖章即可；如本单位无相应批准权限的，需有相应权限的上级主管部门同意并盖章）