附件4

同意报考证明（模板）

（应县疾病预防控制中心2022年公开招聘工作人员考试专用）

应县疾病预防控制中心公开招聘工作人员领导组：

兹证明我单位 ，性别 ，民族 ，政治面貌 ，身份证号 ，现任职务 ，参加工作时间 ，我单位同意其报考应县疾病预防控制中心，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

单位负责人签字：

单位名称（公章）

2022年 月 日