附件3

同意应聘证明

（模 板）

广饶县 局：

兹有我单位 同志（身份证号： ）为 （事业单位）正式工作人员，编制管理方式为 （编制实名/实行控制总量备案管理） ，参加广饶县2024年度教育卫生系统引进优秀人才招聘，我单位同意其报考。若该同志被聘用，将配合办理人事调动及其档案、工资、党团关系的移交手续。

　　特此说明。

聘用单位（公章）： 教育/卫生主管部门（公章）：

年 月 日 年 月 日

用人权限部门（公章）

年 月 日