附件4

同意报考证明（模板）

 **（**\*\*\***市（县）事业单位2024年公开招聘事业单位工作人员考试专用）**

\*\*\*市（县）事业单位公开招聘工作人员领导小组：

兹证明我单位\*\*\*，性别，民族，政治面貌，身份证号，现任职务，本单位参加工作时间\*\*，我单位同意其报考山阴县事业单位，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）

\*\*年\*\*月\*\*日