附件3：

同意报考证明（模版）

商洛市中心医院公开招聘领导小组办公室：

兹有我单位 同志，性别 ， 年 月出生，身份证号 ，该同志现为

（单位名称） 人员（国企/事业单位，正式在编/编外聘用/劳务派遣制，如为其它性质人员，据实填写）。

经研究，我单位同意该同志报名参加商洛市中心医院公开招聘考试。如该同志被聘用，我单位将按照你处招聘相关通知要求，协助为其办理人事解聘等相关手续。

特此证明。

工作单位（盖章）

2025年 月 日