附件3：

机关、事业单位在编在岗人员

所在单位及主管部门同意报考证明

北安市卫生健康局：

 兹有我单位（公务员/参公/事业）在编在岗人员 同志，身份证号： ，参加了北安市2025年社区卫生服务中心公开招聘工作人员考试。我单位同意其报考，并保证其如被录取聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等移交手续。

该同志进入我单位时间： 年 月

我单位性质为：（公务员/参公/事业）

单位（公章） 主管部门（公章）

2025年 月 日