附件3：

单位同意报考证明

兹有 同志，性别 ，身份证号 ，

于 年 月 日至 年 月 日在我单位从事

工作，已满试用期且满最低服务年限。现我单位同意其参加2025年桂东县公开招聘引进高层次和急需紧缺医疗卫生专业技术人才报名，如其被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

用人单位负责人签字盖章：

人事主管部门负责人签字盖章：

2025年 月 日