附件4：

单位同意报考证明**（模板）**

泰州市第五人民医院：

我单位是 单位， 同志系我单位 工作人员。我单位同意该同志参加你单位公开招聘考试，如被录用将配合你单位办理相关手续。

特此证明！

所在单位：（盖章）

 年 月