附件4

同意报考证明

兹有我单位 同志（身份证号码: ），参加海口市中医医院2025年公开（考核）招聘事业单位工作人员招聘，我单位同意其报考，并保证其如被录用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明。

 单位（盖公章）

年 月 日