附件4

同意应聘证明

青岛市人力资源集团有限公司：

兹有我单位工作人员 ，性别： ，身份证号： ，参加贵单位2025年劳务派遣制人员招聘，我单位同意其报考，并保证若被录用，我单位将配合办理其档案、工资、保险关系移交手续。

人事部门经办人：

人事部门联系电话：

（用人权限部门或单位盖章）

如为劳务派遣人员，用工单位和签订劳动合同单位均须盖章。

 年 月 日