附件3

同意报考证明

报考单位名称：

兹有我单位职工 同志，身份证号 ，参加2025年度哈尔滨“丁香人才周”（秋季）哈尔滨市卫生健康委员会所属事业单位引才招聘考试。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。

该同志在我单位工作起止时间： 年 月至 年 月。

我单位的性质为：机关、事业、企业、其他

我单位的行政级别为：省级、市级、县级、乡级、其他

单位名称（章） 主管部门（章）

年　 月　日 年 月 日

注：1.单位和主管部门盖章可为公章或人事部门、人力资源部门公章。

2.也可开具写有起止工作时间的辞职、离职证明。