

附件 3:

同意报考证明信

|                    |                                                                                                                                                      |    |                   |      |  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------|------|--|
| 姓 名                |                                                                                                                                                      | 性别 |                   | 出生年月 |  |
| 考生类别               | <input type="checkbox"/> 在职人员 <input type="checkbox"/> 定向委培生 <input type="checkbox"/> 已签订就业协议的 2026 年应届毕业生                                           |    |                   |      |  |
| 身份证号               |                                                                                                                                                      |    |                   |      |  |
| 单位名称               |                                                                                                                                                      |    |                   |      |  |
| 单位性质               |                                                                                                                                                      |    | 签约时间或<br>到现单位工作时间 |      |  |
| 人事管理<br>权限单位<br>意见 | <div>同意_____报名应聘 2026 年邹城市事业<br/>单位公开招聘（卫生类），如其被聘用，我单位将配<br/>合办理人事、档案、工资、党团等关系的转移手续。</div> <div>单位负责人（签字）：</div> <div>（加盖单位公章）<br/>年    月    日</div> |    |                   |      |  |
| 备 注                |                                                                                                                                                      |    |                   |      |  |

注：1、单位名称一栏，在职人员填写现工作单位名称，定向委培生填写定向委培单位名称，已签订就业协议的 2026 年应届毕业生填写签订协议单位。

2、落款时间为出具证明的当天，不得为空。