涟水县第三人民医院公开招聘劳动合同制人员单位同意报考证明

单位同意报考证明

涟水县第三人民医院：

       兹有我单位在职人员，　　　　　　　　　同志，身份证号码：　　　　　　　　　　　　　　　，参加2019年涟水县第三人民医院公开招聘劳动合同制人员考试，我单位同意其报考，若该同志被录用，我单位将配合做好相关关系的转移工作。

特此证明

单位(签章)

年　　月　　日