附件4

单位同意报考证明

兹有我单位在职人员 同志，身份证号： 参加公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考，若该同志被录用，我单位将配合做好其档案、工资和社保医保等相关转移手续。

特此证明

单位盖章：

年 月 日