附件3

单位同意报考证明

# 兹有我单位职工　　　 同志，性别 ，民族 ，生于 年 月 日，身份证号码: ，参加2021年洛阳市洛龙区特招医学院校毕业生面试。我单位同意其报考，并保证其如被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系等的移交手续。

 该同志在我单位的工作起止时间为： 年 月 至 年 月。

我单位的性质为：（机关、事业、企业、其他）

　　　　　　　　 　　　 单位名称（盖章）

　　　　　　　　　　　　 　 年　　月　　日