

附件 3:

单位同意报考证明（模板）

兹有我单位在职人员 XXX 同志，报名参加 2025 年度常州市卫生健康委员会直属事业单位公开招聘卫技人员。我单位同意其报考，并保证其如被聘用，将配合办理档案、工资、党组织等关系的移交手续。

特此证明。

单位(盖章)

X 年 X 月 X 日