附件2

单位同意报考证明（示例）

XXXXXXXXX：

兹有我单位（县）工作人员XXX（XXXX年XX月录〈聘〉用），身份证号XXXXX。我单位同意其报考黔南州人民医院2025年引进高层次和急需紧缺人才，并承诺如该同志被聘用后按有关规定、程序办理人事手续。

我单位具有独立的人事管理权限，为　　　　　（请注明：行政机关、事业单位、参公单位、国有企业、私营企业、其他性质单位），该同志从XX年XX月XX日至XX年XX月XX日在我单位工作，为 （请注明：正式工作人员XX编制、临时聘用人员无编制）。

单位联系电话：

　XXX单位（盖章）　　　XXX人社（组织）

XXX年XX月XX日　　XXX年XX月XX日

注：单位同意报考证明须由人事管理权限部门出具，如区县机关事业单位工作人员由区县委组织部或人社局出具证明（加盖公章）。