附件4

**单位同意报考证明**

兹有我单位同志 （身份证号： ），参加珠海市香洲区2020年公开招聘卫生健康系统事业单位工作人员考试，我单位同意其报考。若该同志能被录取，我单位承诺在收到该同志调动通知书1个月内协助提供齐全的调动材料。

特此证明。

（单位盖章）

2020年 月 日