附件3：

同意报考证明

兹有 同志（身份证号： ）属我单位在编人员，现同意其参加袁州区卫健系统2025年面向高校引进高层次卫生专业技术人才考试，如被聘用，我单位将协助做好其工资及人事档案关系的转移工作。

特此证明。

单位（盖章） 主管单位（盖章）

组织或人社部门（盖章）

 2025年 月 日