附件3

在职人员同意报考证明

XX单位：

兹有我单位XXX同志，身份证号：XXX，参加河南省驻马店市中心医院公开招聘，我单位同意其报考，如被聘用，将配合办理相关手续**。**

单位名称：XXX

单位性质：XXX（行政机关、参公单位、事业单位、企业等）

该同志在我单位的工作时间为：XXXX年XX月至XXXX年XX月

单位地址：XXX省XXX市XXX县（市、区）

单位人事部门联系人：XXX

联系电话：XXX

特此证明。

单位名称：XXX

（加盖具有人事管理权限的单位公章）

年 月 日