附件4

**单位同意报考证明**

中共沈丘县委人才工作领导小组办公室：

兹有我单位 同志,身份证号： ，参加沈丘县2025年人才引进,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：

单位性质（行政机关、参公单位、事业单位、企业等）：

个人编制性质（公务员、参照公务员法管理机关工作人员、事业单位工作人员、职工、劳务派遣人员等）

该同志在我单位的工作时间为： 年 月至

 年 月

单位地址： 省 市 县（市、区）

单位人事部门联系人：

联系电话：

特此证明。

单位名称：

（加盖具有人事管理权限的单位公章）

2025年 月 日