附件3

同意报考证明（模板）

 兹证明 同志，身份证号： ，系我单位在职事业编职工， 年 月参加工作，自 年 月起在我单位 从事 工作至今。经研究，同意该同志参加广西壮族自治区南溪山医院2023年度公开招聘工作人员考试。

特此证明

 单位（公章）

 年 月 日