附件4

单位同意报考证明

兹有　　　　　　　　　　　　　　（事业单位）在编人员 同志,性别 ，身份证号码 ,于 年 月被录用为事业单位工作人员 。截止到2023年6月5日 (含） ,已在编在岗 年 月，近三年年度考核结果为：2020年 ，2021年 ,2022年 。我单位同意其参加温州市龙湾区卫健系统赴浙江中医药大学滨文校区及杭州医学院滨江校区公开招聘医学类毕业生考试。

特此证明。

所在事业单位 主管部门

（盖章） （盖章）

年 月 日 年 月 日