附件3：

在编在岗人员同意报考证明（模板）

兹有本单位在编在岗工作人员 同志，性别 ，身份证号码 。该同志在我单位工作已满最低服务年限（试用期），最低服务期共 年（ 年 月 日至 年 月 日），**我单位同意其参加衡阳市市直卫健系统急需紧缺专业技术人才引进招聘考试，如被录取，将积极配合其办理编制、工资、人事档案等异动手续。**

特此证明。

（此证明限2023年衡阳市市直卫健系统急需紧缺人才引进资格审查时使用）

工作单位（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日

主管行政部门（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日