附件2

同意应聘介绍信

兹有我单位\*\*\*同志，身份证号码：\*\*\*\*\*，参加济南新旧动能转换起步区管委会所属医疗卫生事业单位2025年公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考。如被录用，将配合有关单位进行考察，并办理档案、工资、党团关系的转接手续。

特此证明。

开具证明经手人签字：

单位名称（公章）

 年 月 日