附件4

**同意报考证明**

 兹证明， 同志为我单位（在编在岗、临聘、劳务派遣）工作人员，近三年内年度考核等次： 2017年 ，2018年 ，2019年 。我单位同意其参加2020年湘潭市雨湖区绿色通道公开招聘卫生机构专业技术人员考试，若该同志通过招聘考试，同意协助办理相关手续工作。

 单位签章 主管部门签章

 2020年2月 日

 （此证明由考生所在单位及主管部门开具，在编机关事业单位工作人员须加盖县级人事部门公章。）