附件4

同意报考证明

 兹证明 同志（身份证号： ）系我单位在职 （编制内/编制外合同制）职工，于 年 月参加工作，自 年 月起聘到我单位 (科室)从事 工作至今。经研究，同意该同志参加广西壮族自治区卫生健康宣传教育中心2022年度公开招聘工作人员考试。

特此证明。

 单位（公章）

年 月 日