附件4

**在编人员同意报考证明（模版）**

兹证明 同志（身份证号： ）系我单位在职在编职工，于 年 月参加工作，自 年 月起聘到我单位工作至今。经研究，同意该同志参加广西壮族自治区卫生健康对外交流合作中心2024年工作人员公开招聘考试。

特此证明。

 单位（公章）

 年 月 日