附件4

**单位同意报考证明**

兹有　　　　　　　　　　　　　　（事业单位）在编人员 　 同志,性别 ，身份证号码 ,于 年 月被录用为事业单位工作人员 。截止到2021年3月22日 (含） ,已在编在岗 年 月，近三年年度考核结果为：2018年 ，2019年 ,2020年 。我单位同意其参加2021年温州经济技术开发区卫健系统事业单位公开招聘工作人员考试。

特此证明

所在事业单位 主管部门

 （盖章） （盖章）

年 月 日 年 月 日