**附件4**

同意报考证明

合肥市庐阳区人社局、卫健委：

兹有我系统内 （单位） 同志，拟参加庐阳区卫健系统2021年公开选调工作人员考试，经研究，同意其报考。并保证其如被录用，将配合有关单位办理档案、工资、党团关系的移交手续。

工作单位意见（盖章） 主管部门意见（盖章）

 年 月 日