附件4

单位同意应聘证明信

蒙阴县云蒙人力资源有限公司：

兹有我单位在职职工姓名 ，身份证号： ，参加2024年蒙阴县城市社区工作者公开招聘考试。我单位同意其报考，若该职工被聘用将配合办理其档案、工资、社保关系的移交手续。

特此证明。

 单位名称（公章)

 年 月 日