附件4

单位同意应聘介绍信（参考式样）

姓名 ,身份证号码 ，现为 单位工作人员（事业编□总量控制□编外合同制□劳务派遣□其他□）。

该同志于 年 月 日进入本单位从事 工作至今。其人事关系现在我处，人事档案现在 处保管（如为劳务派遣人员，其劳动合同签订单位是 ）。

经研究，我单位同意其参加2024年胶州市卫生局所属事业单位公开招聘第二批工作人员考试，如其被聘用，我单位将按照规定时间配合办理其合同解除、人事档案移交等手续。

人事部门经办人：

人事部门联系电话：

（用人权限部门或单位盖章）

如为劳务派遣的，用工单位和签订劳动合同单位均须盖章。

 年 月 日

（主管部门盖章）

如应聘须经主管部门同意的，请加盖上级主管部门章。

年 月 日