附件1

同意应聘介绍信

 同志，身份证号 ，我单位同意该同志参加2023年度平阴县卫生健康系统事业单位公开招聘，如被聘用，将配合有关单位进行考察，并办理档案、工资、党团关系等转接手续。

特此证明。

单位 （公章）

年 月 日