附3：

**在职人员应聘证明信**

济宁市兖州区卫生健康局：

我单位 同志为正式在聘员工，已签订合同、缴纳保险，经研究，同意该同志参加你处招聘。如被聘用，我单位将配合做好档案查阅、档案转递，行政关系、组织关系转接手续。

附：人员基本信息

姓名：

身份证号：

合同签订起止时间：

（单位盖章） （主管部门盖章）

2019年 月 日