附件2

同意应聘介绍信

东营市中医院：

XXX同志，身份证号：XXX，系我单位工作人员（正式、聘用、合同），于XX年XX月至XX年XX月在我单位工作。经研究，我单位同意其参加2023年东营市中医院招聘急需紧缺人才考试，报考XXX单位XXX岗位。

特此证明。

 单位名称（章）

 年 月 日