附件1

**同意在职人员报考证明**

 同志，身份证号 ，为我单位 (正式在编/非在编)人员**，**于 年 月至 年 月在我单位从事 岗位工作，工作年限

为 年 ，现同意该同志报考2021年济南市历城区中医医院公开招聘控制总量工作人员岗位。

特此证明。

工作单位上级 工作单位经手人签字：

主管部门（公章） 工作单位（公章）

2021年 月 日 2021年 月 日