附件4

**（原则上应使用所在单位便函红头纸打印）**

**关于同意XXX同志报考的证明**

林甸县龙江剧艺术中心公开招聘领导小组：

XXX同志（身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX）系XXXXXX（单位正式名称）在编在岗公务员/事业单位/国有企业工作人员。同意其参加2023年林甸县龙江剧艺术中心公开招聘工作人员考试。如该同志通过考试被聘用，同意配合办理调转手续。

单位主要负责人签字： 单位名称（加盖公章）

XXXX年X月X日

主管部门主要负责人签字： 主管部门名称（加盖公章）

XXXX年X月X日

（如考生所在单位不具备干部管理权限，需同时加盖具有干部管理权限的组织人事部门公章。提供材料时本页所有红字提示语请删除）