附件1：

\*\*单位同意\*\*报考2023年济南市钢城区

人民医院（总量控制）公开

招聘介绍信（模板）

济南市钢城区人民医院：

\*\*\*同志，男（女），身份证号\*\*\*，现在我单位\*\*岗位工作，\*\*年\*\*月入职，目前任\*\*\*职务。该同志人事关系现在我处，其人事档案现在\*\*\*处保管。我单位同意其参加2023年济南市钢城区人民医院（总量控制）公开招聘，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系等移交手续。

联系人（签字）： 联系方式：

（单位盖章）

 年 月 日