附件4：

单位同意报考证明

\*\*\*（身份证:\*\*\*）为我单位职工，本单位同意该同志参加\*\*公司公开招聘工作人员考试，若录取，同意办理离职等相关手续。

\*\*公司名称(加盖公章）

 2020年\*\*月\*\*日