附件5

同意应聘证明（式样）

：

# 兹有我单位工作人员 ，身份证号： ，参加滨州市新闻传媒中心2023年公开招聘事业单位人员控制总量备案管理工作人员招聘。我单位同意其应聘，并保证其若被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、保险关系的移交等手续。

单位联系人：

联系电话：

单位名称（章）：

2023年 月 日