附件5

同意应聘说明（式样）

 ：

兹有我单位工作人员 ，身份证号： ，参加淄博市市级机关医院合同制招聘活动。 XX单位 已同意其应聘，并保证其若被聘用，将配合有关单位办理其档案、工资、保险关系的移交及执业地点变更等手续。

主管部门/单位联系人：

联系电话：

主管部门/单位（章）：

年 月 日