附件4：

**单位同意报名证明**

兹有我单位 同志，身份证号码： ，报名安徽省萧县2023年“雁归萧县”人才回引工程，我单位同意其报名，并保证其如符合回引条件，将配合有关单位办理其档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明！

单位名称(章)

年 月 日

主管部门意见：

单位名称(章)

年 月 日