附件4：

单位同意报考及工作经历证明

邵阳市北塔区卫生健康局：

兹证明， 同志， （男/女）（身份证号： ），系我单位在编在岗医师，于 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，且在工作期间没有违法违纪行为，也没有过任何法律纪律处罚。

同意报考，特此证明（此证明限专业技术人员资格审查时使用）。

工作单位：（行政公章） 卫生健康局：（行政公章）

年 月 日