附件3:

关于同意×××同志报考×××村卫生室村医的证明

永和县卫生健康和体育局：

现有×××（姓名）同志，身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，学历：中专/大专/本科，申请报考×××村卫生室村医岗位，经研究，同意报考且考试录取后同意担任×××村卫生室村医。

特此证明

××××××村委 ×××××卫生院

××年××月××日 ××年××月××日