**附件4：**相关证明材料（模板）

同意应聘介绍信

山东第一医科大学附属内分泌与代谢病医院：

×××同志，性别××，民族××，政治面貌××，身份证号码为：××××，现为××××（填写单位详细名称及职务）。

我单位同意×××同志应聘山东第一医科大学附属内分泌与代谢病医院××职位。

联系人（签字）：

办公电话：

盖章（人事部门或单位公章）

年 月 日

工作经历证明

山东第一医科大学附属内分泌与代谢病医院：

兹有 同志（身份证号码： ），在 年 月至 年 月期间在我单位担任 职务，从事 工作。

特此证明。

证明人（签字）：

 联系电话：

（单位盖章）

年 月 日