附件3

单位介绍信参考模板

成都市卫生健康人才交流中心：

我单位职工（姓名： ，身份证件号码： ）现因（请填写具体事由，如：本科学历材料存放、职称材料存放、党员材料存放、开具证明等），需前往贵中心办理相关手续。

经我单位严格审核，同意该职工前往贵中心办理上述事项，其行为代表本人真实意愿，相关材料真实有效，我单位予以认可并承担相应责任。

单位名称（加盖公章）：

日 期： 年 月 日