关于同意XXX同志加入广州再生医学与健康广东省实验室的函

广州再生医学与健康广东省实验室：

兹同意 同志（身份证号： ）以双聘形式加入广州再生医学与健康广东省实验室合作团队，本单位作为其第一聘任单位，广州再生医学与健康广东省实验室作为其第二聘任单位。三方将签订三方协议，按照三方协议规定的权利义务履行各自职责。

 单位名称（加盖公章）

 年 月 日