附件3

社区工作经历证明

兹有我辖区 同志，身份证号： ，

自 年 月至 年 月，在 社区从事 工作，工作期间按照相关政策正常缴纳社保。

特此证明。

 镇（街道）党（工）委

（盖章）

 年 月 日