附件3

# 2025年安康高新区城市社区工作人员加分证明

兹有      同志，性别      ，身份证号      ，于      年      月      日至      年      月      日在      县（市、区）      街道（镇）社区（党支部、居委会）连续工作，担任      职务，已满      年。

特此证明。

社区党支部书记签字：       街道（镇）主要负责人签字：

社区居委会联系电话：          街道（镇）联系电话：

     社区党支部（盖章）             街道（镇）（盖章）

      年   月   日                    年   月   日

市/县/区民政局（盖章）       市/县/区委社会工作部（盖章）

负责人签字：                 负责人签字：

     年  月  日                 年  月  日