附件2

2025年度扶风县公开招聘社区专职工作人员

在职证明

  兹有 同志，性别 ，身份证号 ，于 \_\_ 年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日在扶风县\_\_\_\_街道（镇）\_\_\_\_\_\_\_社区党支部、居委会或服务站工作，已满\_\_\_年。

特此证明

社区负责人签字： 街道（镇）负责人签字：

联系电话： 联系电话：

\_\_\_\_\_社区居委会（盖章） \_\_\_\_\_街道办事处（镇政府）（盖章）

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日