附件3：

**证 明**

姓名：\*\*\*，身份证号：\*\*\*，在济南市\*\*\*区\*\*\*街道\*\*\*社区开展\*\*\*（写详细项目名称）社工服务项目，服务时间满2年，表现优秀。

特此证明。

\*\*\*社区居民委员会（公章）

年 月 日