河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划服务期满考核合格

**证   明**

    兹有：       同志，性别：   ，身份证号                    ， 参加河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划，       年    月到      年    月在       县（市、区）       乡（镇）参加服务，服务已满   年，考核合格。

特此证明

                             服务单位 （盖章）

共青团     县（市）区委会  共青团     市委员会

                （盖章）                    （盖章）

      年    月   日                  年    月   日