**从事社区专职工作年限证明**

姓名： ，性别： ，身份证号： ，

年 月通过 方式成为 社区专职社区工作者，从事专职工作累计共 年，从事专业如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | | 从事何种岗位工作 | 担任何职务 |
| 年 月―― 年 月 | |  |  |
| 年 月―― 年 月 | |  |  |
| 年 月―― 年 月 | |  |  |
| 年 月―― 年 月 | |  |  |
| 本人承诺 | 本人保证填报信息完整准确。  姓名：  时间： 年 月 日 | | |
| 所在社区意见 | 该同志为我社区专职社工，所填报内容真实准确。  （单位盖章）  经办人：  时间： 年 月 日 | | |
| 所在街道意见 | 该同志为我街道专职社工，所填报内容真实准确。  （单位盖章）  经办人：  时间： 年 月 日 | | |