附件4：

社区连续工作证明

兹有我县/市/区XX社区专职网格员/社区工作者XX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，参与2023年度佳木斯市优秀基层治理工作能人人才引进报名考试，该同志被评选为XXX年佳木斯市基层治理工作能人，且在XX从事社区工作连续XX年，起止时间为：XX年XX月至XX年XX月。

特此证明

XX县/市/区人民政府（章）

2024年XX月XX日