附件4

服务基层项目证明

兹证明 （ 姓名），（性别），身份证号： ，参加 （服务基层项目名称） 项目，服务单位 ，服务协议约定的服务期限为 年，即××年×月×日至××年×月×日，现已服务“期满”（或“满×年”）。服务期间：

1.考核情况是（在相应内容前打“√”，下同）：□合格□不合格。

2.是否未经县级以上主管部门批准擅自离岗：□是□否。如填“是”，擅自离岗的时间连续达 天，一年内累计达 天。

3.是否有通过借调（含抽调、帮助工作或跟班学习等，下同）方式离开签订协议服务单位工作的经历：□是□否。如填“是”，具体时间如下：

××年×月×日至××年×月×日，借调到××单位工作；

××年×月×日至××年×月×日，借调到××单位工作；

………………

借调时间累计达 ××天。

特此证明。

证明单位（单位盖章）

年  月  日