**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 |