附件2

瓯海区专职社区工作者身份及年度考核结果证明

兹证明xxx同志，性别x，xxxx年xx月出生，身份证号码为xxxxxxxxxxxxxxxxxx，于xxxx年xx月xx日取得瓯海区专职社区工作者身份（以签订的劳动合同为准），现为xxxxx单位专职社区工作者（职务：xxxxxxxx），在岗期间年度考核结果为：2019年xx,2020年xx,2021年xx。

瓯海区专职社区工作者工作经历：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止年月 | 就职何单位 | 担任何职务 |
|  年 月―― 年 月 |  |  |
| 年 月―― 年 月 |  |  |
| 年 月―― 年 月 |  |  |
| 年 月―― 年 月 |  |  |

 街道办事处/单位（盖章）

 经办人签名：

年 月 日

注：本证明涂改无效，经办人签名与单位盖章缺一不可。