**社区工作年限证明**

\*\*\*\*同志，性别：\*，身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*，为\*\*\*社区工作者，自\*\*年\*\*月开始从事社区工作至今，累计从事社区工作时长为\*\*年\*\*月。

特此证明。

大庆高新区\*\*社区

2022年\*月\*日