附件2：

证 明

姓名\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_，在济南市莱芜区\_\_\_\_\_\_\_\_镇（街道）\_\_\_\_\_\_\_\_（社区）从事\_\_\_\_\_\_\_\_（写详细工作名称）工作，服务时间满\_\_年（ \_\_年\_\_月至 \_\_年\_\_月），具有基层治理服务工作经历。

特此证明。

镇（街道）党（工）委联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_镇（街道）党（工）委（公章）

年 月 日