附件3

证 明（模板）

兹有 （姓名）， （性别），（身份证号） ，为温州市龙湾区 （社会组织名称）在岗在职工作人员，该社会组织为龙湾民政局登记的 （等级）社会组织，该名工作人员在该社会组织参加社保缴纳满 年。

特此证明。

温州市龙湾区 （社会组织盖章）

2022年 月 日

温州市龙湾区民政局（社管科86966259）

审核意见：

（此证明仅为模板，供参考。仅限温州市龙湾区2022年第二批专职社区工作者招聘报名使用）