附件3

证 明

兹证明（姓名） 身份证号码 系现居住在本社区人员，满足招录专职网格要求。

特此证明

 单位名称（盖章）：

 年 月 日

证 明

兹证明（姓名） 身份证号码 ；

年 月至 年 月期间在本社区从事网格化管理相关工作，初任时间满足男性45周岁及以下，女性40周岁及以下，符合招录专职网格员要求。 特此证明

 单位名称（盖章）：

 年 月 日