附件2

内江市市中区疫情社区排查防控社工岗

在职工作证明

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化  程度 |  | 参加工作时间 |  | 本人电话 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 区民政局  意见 | 签字： （单位盖章）  2025年 月 日 | | | | |