附件2

渭城区在岗劳务派遣人员工作证明

兹有 同志，性别 ，年龄 岁，身份证号 ，任渭城区 街办/所在单位 职务，在岗位工作满2年，报考渭城区2025年社区专职工作人员招聘岗位。

特此证明。

劳务派遣公司（加盖公章） 街办/用人单位（加盖公章）

 年 月 日 年 月 日

负责人签字： 负责人签字：

联系电话： 联系电话：

渭城区人社局/渭城区区级主管部门（加盖公章）

 年 月 日

负责人签字：

联系电话：