附件2

证    明

  \*\*\*，男/女，身份证号\*\*\*，在济南市天桥区\*\*\*街道\*\*\*社区从事\*\*\*岗位工作，工作时间自\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至2023年7月24日，共计\*\*个月。)

特此证明。

 注：不含大桥街道办事处。

\*\*\*街道办事处（公章）

年   月   日