服务基层项目证明

 兹证明 姓名（性别），身份证号： ，参加 （服务基层项目名称） 项目，服务单位: ，服务协议约定的服务期限为 年，即 年 月 日至 年 月 日，现已服务“期满”或“满 年”。服务期间：

 1.考核情况是（在相应内容前打“√”，下同）：□合格□不合格。

2.是否未经县级以上主管部门批准擅自离岗：□是□否。如填“是”，擅自离岗的时间连续达 天，一年内累计达 天。

3.是否有通过借调（含抽调、帮助工作或跟班学习等，下同）方式离开签订协议服务单位工作的经历：□是□否。如填“是”，具体时间如下：

 年 月 日至 年 月 日，借调到××单位工作；

 年 月 日至 年 月 日，借调到××单位工作；

………………

 借调时间累计达 天。

特此证明。

 证明单位（单位盖章）

年 月 日