附件4：

基层项目人员服务起止时间及年度考核证明

兹有 同志，身份证号码 ，系（大学生村官/大学生志愿服务西部计划人员/特岗教师/农村基层人才队伍振兴计划人员/三支一扶人员/乡镇工作的事业编制在岗人员），于 年 月至 年 月在 市

县（区） 处服务（请写明具体服务单位名称），服务期间年度考核情况分别为 。

特此证明。

（盖章）

年 月 日