附件1

关于荣县疫情防控社工岗人员服务基层工作经历的

情况说明

（模板）

中共荣县县委社会工作部：

兹有XXX（身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX）于XX年XX月XX日至XX年XX月XX日在XX单位任疫情防控社工岗人员，服务期限已满X年，考核结果分别为：XX。

特此说明。

单位名称（盖章）：XXXX（单位全称）

XX年XX月XX日