附件3

**高校毕业生基层服务计划人员期满**

**考核证明**

XXX同志，系（2018年、2019年、2020年）招募到我镇（街道）的高校毕业生基层服务计划人员。身份证号：21XXXXXXXXXXXXXXXX，于20XX年XX月至20XX年XX月在我镇（街道）所辖XX村（社区）工作。

服务期内表现情况：XXXXXXXXXX。

服务期满考核结果：优秀/称职/基本称职/不称职

特此证明。

（单位公章或单位人事部门公章）

2025年　月　日

注：此表打印有效，不得手写。