社区养老服务驿站负责人工作证明

兹有我单位 同志（身份证号： ）在 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 担任 □站长 □集团驿站负责人 职务。

特此证明。

本单位承诺本证明真实有效，仅限于申请北京市社区养老服务驿站负责人培训班事宜。

单位名称：

日期：

 （加盖单位公章）