附件5：

关于 同志的审核推荐意见

 同志，身份证号码： ，属于 街道（区、镇）自行招聘的全日制城市社区专职工作人员/ 部门在城市社区配备的全日制工作人员,自 年 月 日，进入 城市社区岗位从事社区工作满 年，经审核，符合应聘社区A岗的条件，特此推荐。

审核推荐街道（区、镇）工委（工委、党委）书记签字、盖章：

审核推荐街道（区、镇）工委（工委、党委）盖章：

 \*\*年\*\*月\*\*日