附件4

河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划服务期满考核合格

**证 明**

 兹有： 同志，性别： ，身份证号 ， 参加河南省大学生志愿服务西部（贫困县）计划， 年 月到 年 月在 县（市、区） 乡（镇）参加服务，服务已满 年，考核合格。

特此证明

 服务单位 （盖章）

共青团 县（市）区委（盖章） 共青团 市委员会（盖章）

 年 月 日 年 月 日