证 明

兹有我校×××同志，积极参与公益性社会服务工作，经审定，工作量如下：

1.2018-2019学年公益性社会服务工作量 学时，

服务对象： ，服务项目： 。

2.2019-2020学年公益性社会服务工作量 学时。

服务对象： ，服务项目： 。

3.2020-2021学年公益性社会服务工作量 学时。

服务对象： ，服务项目： 。

2021年 月 日