证 明（模板）

大连市人力资源和社会保障局：

按照《关于开展大连市本地城市发展紧缺人才薪酬补贴申报工作的通知》要求，我单位XXX同志于XX年-XX年，在XXX岗位连续工作5年，该岗位符合《大连市城市发展紧缺人才开发目录（2019-2020）》确定的XX行业中XX岗位标准条件，紧缺程度为XX星级。

特此证明。

（公 章）

单位名称

X年X月X日