残疾人“一专两员”招聘考试证明材料

兹证明，济南市钢城区 街道（功能区） 村（持证残疾人所在村居）有持证残疾人姓名 ，身份证号 ，性别 ，残疾证号为 。其 (此处填写亲属关系：残疾人子女/同胞兄弟姐妹）姓名 ，身份证号 。

XXXX街道XX村（持证残疾人所在村居公章）

XXXX年XX月XX日