附件1：

证明（社区常驻居民模板）

×××，身份证号： ，系碑林区×××街办×××社区常驻居民，前往碑林区妇幼保健计划生育服务中心做免费“两癌”筛查体检。特此证明！

碑林区×××街办

×××社区

年 月 日

证明（碑林区企事业单位职工模板）

×××，身份证号： ，系碑林区×××单位在职职工，

前往碑林区妇幼保健计划生育服务中心做免费“两癌”筛查体检。

特此证明！

碑林区×××单位

年 月 日

注:以上模板都需要加盖所属社区或单位公章，并用A4纸打印。