附件3

从业情况证明

 同志自 年 月 日至 年 月 日在本单位持有特种作业操作证（操作项目： ）从事 岗位工作 年，从业期间严格遵守有关安全生产法律法规，没有发生《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》第二十五条、第三十条、第三十一条所列举的情形之一。

 特此证明。

 单 位（盖章）：

 证明人（签名）：

联系电话：

年 月 日

备注：1.如从业人员更换过单位，需要相关单位提供证明材料，从业

时间要连贯且操作项目要一致。

 2.从业情况证明应与申请表（见附件2）中近10年来从业情况

保持一致。