**用人单位证明**

 兹有我单位员工 ，性别 ，身份证号码， ，从事特种设备项目 ，持有特种设备作业人员资格证代号为 ，在我单位工作期间符合以下的条件：

1. 中断所从事持证项目的作业时间未超过1年；
2. 没有违章作业等不良记录；
3. 身体健康，没有妨碍从事本岗位的疾病和生理缺陷。

特此证明！

 用人单位公章：

 年 月 日