**工 作 经 历 证 明**

消防行业特有工种职业技能鉴定（四川）站：

兹有我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_(同志)在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部门，从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，专业年限为 年，现申请参加 消防设施操作员 (工种) 级职业资格考试。

特此证明。

备注：

此证明仅作报考职业资格证书凭据，不作其他用途。本单位承诺对此证明真实性负责。

　　部门联系人：

　　联系电话：

　　单位(盖章)：

　　年 月 日