**继 续 学 习 证 明**

兹有我单位员工： 身份证号： ,在建筑施工特种作业操作资格证的两年有效期内在本单位完成了每年24学时继续教育。

特此证明!

（单位盖章）

**（须是建筑行业相关法人单位公章，分公司和工程项目部章无效）**

年 月 日