从事特种作业情况说明（单位）

  为本单位员工，身份证号：    ，在我单位从事特种作业 （作业类别）  （操作项目）相应工种的工作，该员工按规定参加安全培训，从事特种作业期间未发生拒绝、阻碍安全生产监管监察部门监督检查的行为；未发生违章操作造成严重后果或者未发生2次以上违章行为；未发生安全生产违法行为，并接受过行政处罚；特种作业人员未离开特种作业岗位6个月以上。
 特此证明！

 本人签字：

（单位盖章）

 日 期： 年 月 日