|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特种设备检验检测人员执业证明****姓名：****身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****根据《特种设备检验人员考核规则》、《特种设备无损检测人员考核规则》的要求，该人在我单位执业 项目，特此证明如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **在证书有效期内未中断检验检测工作6个月以上** |  |
| **2** | **在执业期间未发生过失或者责任事故** |  |
| **3** | **执业注册记录** |  |
| **4** | **工作见证（检验、检测报告）** |  |
| **5** | **检验案例（检验师提供）** |  |

**注：满足条件的用“√”表示，填写在空白格处。****以上情况属实。****单位公章** **负责人签字****201 年 月 日** |

**黑龙江省特种设备安全技术协会制**