附件2

**学 历 证 明**

巴州垄安注册安全工程师事务所有限公司：

兹有我单位员工 ,身份证号 ,系我单位员工，从事安全生产工作 年，学历为 ，于 年 月毕业于 ，因学历丢失，无法提供原学历复印件。

我单位对本次证明的真实有效性，承担相应法律责任。

特此证明。

单位名称： （此处盖公章）

学 员： （签字）

日期： 年 月 日