**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完成了24 小时继续教育。**

**特此证明。**

**法人单位全称及公章：**

**年 月 日**

**（须是法人单位公章，分公司和工程项目部公章无效）**