附件2：

证 明

姓名： ，身份证号： ，证书编号： 。该生于 年 月领取了由 （机构）颁发的 职业 工种职业技能等级证书，等级： ，此证书已通过当地人社部门审核并正在上网。

特此证明。

 机构名称（盖章）

 年 月 日