**从事本工种十年无安全事故证明**

 同志在 年 月至 年 月，在我单位连续10年从事 （类别）特种作业，工作中能够遵守安全生产法律法规，严格执行安全操作规范，10年来，该同志所负责的特种作业区域未发生安全生产责任事故或人员伤（死）亡责任事故。

特此证明。

 单位（盖章）

 年 月 日