



# 培 训 证 书

证书编号: 2024100001

兹证明\_\_\_\_\_先生/女士:

于 202x年x月 完成 医用防护口罩, GB 19083-  
2023 4.4, 呼吸阻力 项目培训。

特发此证

签发单位: xxx 有限公司

日期: 202X年X月X日