

# 培 训 证 书

兹证明\_\_\_\_\_名下\_\_\_\_\_ (女士/先生)  
(身份证: \_\_\_\_\_), 于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_参  
加培训\_\_\_\_\_, 并于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
通过考试, 成绩合格。(证书有效期至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日)  
特颁此证!

协会  
年 月 日