附件7

关于 同志责任事故情况说明

 同志（身份证号码： ），XXXX年XX月至XXXX年XX月在我单位工作，任XX职务，在我单位工作期间，未发生因该同志引起的质量或安全方面的责任事故。

特此证明！

单位（盖章）

 年 月