

附件 2

具有 2 年以上直接从事消防救援 实战工作经历证明

(式样)

兹证明_____同志，身份证号码：_____，
自_____年____月____日至_____年____月____日在_____单
位，从事_____岗位（职务）工作，具有 2 年以上直接从事消
防救援实战工作经历。

(组织人事部门印章)

2022 年 月 日

(注：此证明由上级主管单位组织人事部门出具。)