



XX 同志工作经历证明

兹证明_____同志，身份证号_____，
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。）