

附件 7

具有 2 年以上直接从事消防救援 实战工作经历证明

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）

2021 年 月 日

（注：此证明由上级主管单位组织人事部门出具。）