附件2

# **从事消防救援队伍工作经历证明**

兹证    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 年从事消防救援队伍工作经历。

 单位：（盖章）

 2024年   月   日