附件6

具有1年以上直接从事消防救援

工作经历证明

（式样）

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 年的直接从事消防救援工作经历。

经办人（签字）：

（单位印章）

2024年 月 日

（注：此证明由本人工作过的消防救援机构（部门）出具。）