**灵璧县特聘动物防疫专员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（粘贴处） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 身体状况 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 服务范围 |  |
| 工作简历 |  |
| 专业特长 |  |
| 人员类别 |  |
| 申请人承诺 | 以上所填信息及提供的相关材料真实、有效。如有弄虚作假，本人愿意承担一切责任。申请人签字：  年 月 日 |
| 乡（镇）畜牧兽医水产站意见 | 盖 章年 月 日 |
| 县特聘动物防疫专员工作领导小组办公室意见 | 盖 章年 月 日 |

1.人员类别指畜牧兽医科研教学单位一线兽医服务人员；养殖、屠宰、兽药、饲料、诊疗企业兽医技术骨干；执业兽医、乡村兽医。

2.本申请表一式二份。