附件

漯河市功能区畜牧服务中心

2020年特聘动物防疫专员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 2寸照片 |
| 身份证号 |  | | | 出生日期 |  |
| 家庭地址 |  | | | 政治面貌 |  |
| 毕业院校、学历 |  | | | 专业 |  | |
| 工作单位（所在经营组织名称） |  | | | 参加工作时间（经营时间） |  | |
| 现有专业技术资格 |  | | | 联系电话 |  | |
| 专业特长及经历 |  | | | | | |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，贵任自负。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 审核意见 | 年 月 日 | | | 审查人签字：  （盖章）    年 月 日 | | |