附件

蒙城县特聘动物防疫专员申请表

                                 年  月  日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   |    （照片） |
| 出生日期 |   | 民族 |   |
| 文化程度 |   | 所学专业 |   |
| 籍贯 |   | 健康状况 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 家庭住址 |   | 现工作单位 |   |
| 工作经历 |   |
| 专业特长 |   |
| 申请人承诺：**以上所填信息真实、有效。**申请人签字：                年   月   日 |
| 招募单位审查意见：盖章年   月   日 |

注：申请表一式三份。