附件

**签约兽医申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片（近期2寸正面免冠） |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 文化程度 |  |
| 所学专业 |  | 职称 |  | 从业年限 |  |
| 主要学习和工作经历 |  申请人（签名）： 年 月 日 |
| 镇人民政府推荐意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 区农业农村主管部门资格审查意见 |   盖 章 年 月 日 |