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。