附件

天门市2023年特聘动物防疫专员报名表

| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 人员类型 | □科教单位一线兽医服务人员 □企业兽医技术骨干 □执业兽医、乡村兽医 □其他 |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个人简历 |  |
| 相关实践经历 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。****如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名：** **审查单位（章）****年 月 日** |
| 备注 |  |