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 |  | | | | | | | |