附2

**赣榆区招募动物防疫特聘专员申请表(二)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人 | 名 称 |  |
| 地 址 |  |
| 所在乡镇街道 | 行政村数 |  | 营业执照编号 |  |
| 总人口 |  | 注册资金 |  |
| 邮政编码 |  | 职工总人数 |  |
| 职工情况① |
| 文化程度(人) | 职称(人) | 资质(人) |
| 本科(含)以上 |  | 高级畜牧(兽医)师 |  | 执业兽医师 |  |
| 大专 |  | 畜牧(兽医)师 |  | 助理执业兽医师 |  |
| 高中(中专) |  | 助理畜牧(兽医)师 |  | 乡村兽医人数 |  |
| 高中(中专)以下 |  | 技术员 |  | 持有主管部门培训资质证书 |  |
| 职工情况② |
| 30周岁以下(人) | 31-40周岁(人) | 41-50周岁(人) | 51-60周岁(人) | 60周岁以上(人) |
|  |  |  |  |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 文化程度 | ○本科(含)以上 ○大专 ○高中(中专) ○高中(中专)以下 |
| 职称 | ○高级畜牧(兽医)师 ○畜牧(兽医)师 ○助理畜牧(兽医)师 ○技术员 ○其他 |
| 资质 | ○执业兽医师○助理执业兽医师○乡村兽医○持有主管部门培训资质证书○其他 |
| 申请人自评 |  申请人盖章××年××月××日 |
| 招募单位审查意见 | 招募单位盖章××年××月××日 |

备注：

1.申请人应当如实填写本表，否则责任自负。

2.表中有选项的，请在相应选项前“○”上打“√”。