**长春市九台区特聘动物防疫专员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 | | |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | |  | | 取得时间 | | |  | |
| 服务类型 | □科研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 | 本人承诺所提供的应聘材料真实有效，符合应聘岗位的资格条件。  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 | | 经审查符合应聘报名资格条件。  审查人签名：  审查单位（章）：    年 月 日 | | | |