附件1

**兽医扶贫先锋报名表（个人）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 最高学历 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱（常用） |  |
| 地址、邮编 |  |
| 兽医扶贫工作经历 |
| 起止时间 | 扶贫地点 | 专业领域及岗位 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 扶贫攻坚事迹摘要（主要成绩/成果，获得表彰、社会效益及影响力等） |
| 申报人（签字）：2018年 月 日 | 所在单位（公章）2018年 月 日 |

**声明：本人对所填写的情况和内容的真实性负责**