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**