**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 |