附件：

丰南区动物防疫条件选址风险评估专家（区级）入库申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 籍贯 |  | 最高学历 |  |
| 出生日期 |  | 毕业院校 |  |
| 身份证号 |  | 所学专业 |  |
| 健康状况 |  | 现从事专业 |  |
| 工作单位 |  | | 现任职务 |  |
| 职称 |  | 发证单位 |  | |
| 发证时间 |  | |
| 移动电话 |  | 通讯地址 |  | |
| 个人简历（专业教育和工作经历） |  | | | |
| 个人意见 | 本人保证上述内容真实准确，愿意成为丰南区动物防疫条件选址风险评估专家库（区级）成员。  本人签名: 年 月 日 | | | |
| 区农业农村局审核意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | |