附件：

|  |
| --- |
|  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 年龄 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 畜牧兽医从业时间（年） |  | 政治面貌 |  |
| 已取得的畜牧兽医资格证书 |  |
| 家庭住址 |  |
| 当前工作 |  |
| 拟申报岗位（乡镇） |  | 是否建档立卡户 |  |