附件1

“最美畜安卫士”推荐申报表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | （电子版照片）  2寸 |
| 出生  年月 |  | 籍贯 |  | 参加工  作时间 | |  |
| 政治  面貌 |  | 文化  程度 |  | 职务  职称 | |  |
| 连续从事畜产品质量安全工作时间（年） | | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 曾受  表彰  情况 |  | | | | | | |
| 主  要  事  迹  （1000字以上） |  | | | | | | |
| 填报  单位  意见 | （单位盖章）    年 月 日 | | | | | | |
| 省专  家组  意见 | 年 月 日 | | | | | | |

注：此表双面打印。

附件2

“最美畜安卫士”推荐人员汇总表

填报单位（盖章） 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 年龄 | 电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |