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 |  |  |  |  |  |  |