附件2

山东省兽医协会个人会员申请表

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片  |
| 证件类型 | □ 身份证 □ 军官证 | 证件号码 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 专业特长 |  |
| 手 机 |  | 固 话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | 邮编  |  |
|  执业兽医师资格证书获得时间 |  | 编号 |  |
| 工 作 简 历 |  |
|  申请加入分会(限选三个) | □ 兽医检疫检验分会 □ 生猪产业兽医分会 □ 家禽产业兽医分会 □动物诊疗分会 □ 宠物诊疗分会 □ 中兽医分会 □ 兽医药械分会 |
| 所从事行业 | □科研院校 □兽医部门系统 □诊疗行业 □执业兽医师 □企业 □ 其他 |
| 申请理由：本人签字：  |
| 工作单位审核意见： 盖 章  年 月 日 |
| 协会秘书处审核意见： 审核人签字： 年 月 日 |
| 协会常务理事会批复意见： 会长签字： 年 月 日 |

（此表复印有效，正反面打印）