

×××市(州)村兽医配备情况统计表(_____年度)

填报单位(盖章): 填报人: 联系电话: 填报时间: 年 月 日

序号	市(州)	县(市、区)	乡(镇)	行政村	姓名	性别	年龄	文化程度 (学历)	手机号	服务协议 年限	提升需求	备注
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

注:1. 此表由县(市、区)畜牧兽医行政主管部门结合配备情况填报,市(州)畜牧兽医行政主管部门审核汇总后报省畜牧局。
2. 表中“提升需求”栏,由村兽医结合本人实际,选择填写“学历提升”、“能力提升”或“无”。