

# 《吉林省畜牧养殖大村大学生兽医培训计划》

## 教育提升申请表

姓名		性别		年龄		电子照片
身份证号码		户籍所在地				
文化程度 (学历)		毕业院校及专业				
现从事工作		申请提升类别		学历提升 <input type="checkbox"/> 能力培训 <input type="checkbox"/>		
执业所在地	县(市、区)		乡镇	村(行政村)		
乡村兽医 备案登记号				联系电话		
是否签订承诺在村服务不少于 5 年协议				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
学历提升途径	成人继续教育 <input type="checkbox"/> 高职(专科)教育 <input type="checkbox"/>					
能力培训方式	线上学习 <input type="checkbox"/> 脱产学习 <input type="checkbox"/>					
乡镇畜牧兽医部门 审核意见		(公章) 年    月    日				
县(市、区) 畜牧兽医主管部门 审核意见		(公章) 年    月    日				
审核人(县级)				联系方式		

- 注:1. 此表须由村兽医本人如实填写,正反面打印,一式五份(省、市、县、乡畜牧兽医行政主管部门及本人各留一份)。
2. 请将身份证、学历证明及其他证件复印件(如职业技能等级证等)粘贴在相关证件表指定位置处。