**中国畜牧兽医学会中兽医学分会第九次全国会员代表大会代表登记表**

 填表日期：2018年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 党派 |  | 贴照片处 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 |  | 中兽医分会会员证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 手机 |  |
| 电子信箱 |  | 技术职称 |  |
| 最后学历 |  | 专业 |  | 行政职务 |  |
| 社会团体兼 职 |  |
| 主要简历及业绩 |  |
| 分会秘书处审核意见 |   审核人（签章）： 年 月 日 |

注：请将此表于2018年7月31日前返回下面邮箱：vetzhang8008@126.com