

附件 1

兽医卫生检验人员考核报名审核表

姓 名		性 别		个人 照片
学 历		专 业		
身份证号		手机号码		
所在屠宰 企业名称				
所在屠宰 企业地址				
从事肉品 品质检验 相关工作 情况	<p>本人自_____年_____月至_____年_____月在本企业 从事生猪屠宰肉品品质检验实习相关工作。</p> <p>其他的生猪屠宰肉品品质检验相关工作情况： _____。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
所在屠宰 企业审核 意见	<p style="text-align: right;">(公章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			