附件2：

****动物检疫协检员申请表****

备案编号：（本县行政区号+协检工作代码+4位数流水号）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 身份证号码 |   | 参加工作时间 |   |
| 文化程度 |   | 毕业院校 |   | 学习专业 |   |
| 工作单位 |   | 职 务 |   |
| 住  址 |   | 联系手机固定电话 |   |
| 协助检疫类别及所属条件 | 协检类别 | 所 属 条 件 |
| □协助产地检疫 | □动物卫生监督机构或乡（镇）水产畜牧兽医站在职在编但尚未取得官方兽医资格的人员；□村级动物疫病防治员；□取得《兽医师执业证》、《助理兽医师执业证》、、《乡村兽医登记证》之一的人员。 |
| □协助屠宰检疫 | □水产畜牧兽医部门、动物卫生监督机构在职在编但尚未取得官方兽医资格的人员；□当地政府相关部门聘用且具有兽医或畜牧兽医等相关专业中专以上学历的人员；□畜禽屠宰加工企业中具有肉品品质检验人员资格证书或兽医、畜牧兽医等相关专业中专以上学历的人员。 |
| 个人意见 | 本人自愿承担协助官方兽医实施动物检疫工作任务，并承诺认真履行职责，严格按照规定实施协检工作。如违反规定实施协检，愿意承担相应的法律责任。              签名：                 年    月    日 |
| 所在工作单位意见 | 同意我单位   同志作为动物检疫协检员，协助本县官方兽医按照规定实施产地检疫（屠宰检疫）。该同志的劳动工资福利、报酬等仍由本单位负责。我单位承诺：支持   同志做好协助检疫相关工作，对其依照规定履行职责不干预。                                    （盖单位公章） 负责人签字：                          年  月   日 |
| 乡（镇）水产畜牧兽医站意见 |                                           （盖单位公章） 负责人签字：                          年  月   日 |
| 县级动物卫生监督机构意见 |                                           （盖单位公章） 负责人签字：                          年  月   日 |
| 县级水产畜牧兽医主管部门或市级动物卫生监督机构意见 |                                           （盖单位公章） 负责人签字：                          年  月   日 |

备注