附件2

**兽医扶贫先锋报名表报名表（单位）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |   | 创建时间 |  |
| 单位类型 |  | 组织机构代码 |  |
| 负责人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 地址、邮编 |  |
| 兽医扶贫工作、项目 |
| 起止时间 | 工作、项目名称 | 主要参与人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 扶贫攻坚事迹摘要（主要成绩/成果，获得表彰、社会效益及影响力等） |
| 单位负责人（签字）：2018年 月 日 | 单位（公章）2018年 月 日 |

**声明：本单位对所填写的情况和内容的真实性负责**