附件：

广东省畜牧兽医学会奖候选人报名表

推荐人：　　　　　 联系电话：　　　 　　　填表日期：　　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **奖项名称** | **姓名** | **职务/职称** | **工作单位** | **联系电话** |
| 广东省杰出畜牧兽医科技工作者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 广东省杰出畜牧兽医技术推广工作者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 广东省畜牧业环保先锋 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注**：请如实填写本表，并于2018年4月30日前发至发至学会邮箱：gdxmsy@163.com。或者直接扫二维码　　　　报名。