附件1：

第六届广东省畜牧兽医学会奖候选人推荐表

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** |
| 杰出畜牧兽医  科技工作者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 杰出畜牧兽医  技术推广工作者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |