

乡村兽医备案表（正表）

填报日期： 年 月 日

姓名		性别		照片
身份证号		出生年月		
居住地址				
联系电话		是否为村级防疫员		
备案时间		备案编号		
从业区域		从业机构		
从业地点				
备案条件 (符合一项即可)	<p>1.具备中等以上兽医、畜牧（畜牧兽医）、中兽医（民族兽医）或水产养殖专业学历的。□</p> <p>2.具备中级以上动物疫病防治员、水生动物病害防治员职业技能鉴定证书的。□</p> <p>3.2020年10月14日前已取得乡村兽医登记证书的。□</p> <p>4.经县级人民政府农业农村主管部门培训合格的。□</p>			
本人承诺	<p>1.本表所填写的信息属实。</p> <p>2.备案后到其他县从事动物诊疗服务活动时，按程序重新办理备案。</p> <p>3.遵守有关动物诊疗的操作技术规范，使用符合国家规定的兽药和兽医器械。</p> <p>4.遵守法律、法规、规章和有关规定，遵守职业道德。</p> <p>5.定期接受继续教育，提高专业水平。</p> <p style="text-align: right;">签名：_____</p>			
办理意见	<p>年 月 日</p>			

注：1. 本表格由备案机关留存。

2. 提交此表时应同时提交下列材料：①学历证明、职业技能鉴定证书、乡村兽医登记证书或培训合格证书；②申请人身份证明和复印件。
3. 拟备案人员应提交本表的打印件，并签名。
4. “备案时间”“备案编号”由备案部门填写，备案编号由“发证机关所在行政区域代码”+“四位数字顺序号”组成。
5. 在“从业区域”栏填写从业县名称。“从业机构”由备案部门指导拟备案人员参照“全国兽医队伍信息管理系统”有关要求填写。

乡村兽医备案表（副表）

填报日期： 年 月 日

姓名		性别		照片
身份证号		出生年月		
居住地址				
联系电话		是否为村级防疫员		
备案时间		备案编号		
从业区域		从业机构		
从业地点				
备案条件 (符合一项即可)	<p>1.具备中等以上兽医、畜牧（畜牧兽医）、中兽医（民族兽医）或水产养殖专业学历的。□</p> <p>2.具备中级以上动物疫病防治员、水生动物病害防治员职业技能鉴定证书的。□</p> <p>3.2020年10月14日前已取得乡村兽医登记证书的。□</p> <p>4.经县级人民政府农业农村主管部门培训合格的。□</p>			
本人承诺	<p>1.本表所填写的信息属实。</p> <p>2.备案后到其他县从事动物诊疗服务活动时，按程序重新办理备案。</p> <p>3.遵守有关动物诊疗的操作技术规范，使用符合国家规定的兽药和兽医器械。</p> <p>4.遵守法律、法规、规章和有关规定，遵守职业道德。</p> <p>5.定期接受继续教育，提高专业水平。</p> <p style="text-align: right;">签名：_____</p>			
办理意见	<p>年 月 日</p>			

注：1. 本表格由备案人员留存。

2. 提交此表时应同时提交下列材料：①学历证明、职业技能鉴定证书、乡村兽医登记证书或培训合格证书；②申请人身份证明和复印件。
3. 拟备案人员应提交本表的打印件，并签名。
4. “备案时间”“备案编号”由备案部门填写。备案编号由“发证机关所在行政区域代码”+“四位数字顺序号”组成。
5. 在“从业区域”栏填写从业县名称。“从业机构”由备案部门指导拟备案人员参照“全国兽医队伍信息管理系统”有关要求填写。