附件1

山东省兽医协会先进单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人（负责人） |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 协会职务 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位简介 |  |
| 2023年度主要发展成效，以及在行业内取得的业绩 |  |
| 2023年度参与协会活动、支持协会有关工作的说明（例如参与协会培训、协助承办协会活动、协助安排考察接待等） |  |
| 申报单位意见 |  负责人签字： 盖 章：年 月 日 |
| 协会秘书处审查意见 |  年 月 日 |
| 会长办公会意 见 |  盖 章  年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：请各申报单位于2023年12月18日前将该表扫描件（签字、盖单位公章）、Word文件发送至协会电子邮箱sdsyxh2021@163.com

附件2

山东省兽医协会先进工作者申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 个人免冠彩照 |
| 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 协会任职 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 2023年度个人事迹及参与协会活动、支持协会有关工作的说明 |   |
| 申报单位意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 协会秘书处审查意见 |   年 月 日 |
| 会长办公会意 见 |  盖 章   年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：请各申报个人于2023年12月18日前将该表扫描件（签字、盖单位公章）、Word文件发送至协会电子邮箱sdsyxh2021@163.com