附件

**“乡村振兴 兽医力行”案例征集活动报名表**

**（个人报名请填写此表）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 工作单位姓名 | 职务 |
| 通讯地址 |  |
| 单位电话 |  | 联系手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 参与主题 |  |
| 案例标题 | （如有多个案例提交，请往下逐一填写） |
| 声明：本人提交的案例材料均为真实、原创。主办方享有永久使用权，有权对案例材料进行展览、宣传、出版。 签名： 年 月 日 |

**“乡村振兴 兽医力行”案例征集活动报名表**

**（单位报名请填写此表）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | 姓名职务 |
| 通讯地址 |  |
| 联系人姓名 |  | 单位电话 |  |
| 联系手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 参与主题 |  |
| 案例标题 | （如有多个案例提交，请往下逐一填写） |
| 声明：本人提交的案例材料均为真实、原创。主办方享有永久使用权，有权对案例材料进行展览、宣传、出版。 签名： 年 月 日 |