附件：

**江门市2022年“先打后补”第三方服务主体备案表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | |
| 单位地址 | | |  | | | | |
| 主体类型 | | |  | 服务区域 | | |  |
| 服务项目 | | |  | | | | |
| 统一社会信用代码  （机构代码证编号） | | |  | 固定从业人数 | | |  |
| 法定代表人 | | |  | 联系电话 | | |  |
| 负责人 | | |  | 联系电话 | | |  |
| **第三方服务主体兽医从业人员信息** | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | | | 学历及专业 | 工作简历 | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
| 县级农业农村部门审核意见 | | | | |  | | |
| 注:重要事项变更时，应及时变更报备。本表一式三份，分别由服务主体、各县（区、市）农业农村主管部门、江门市动物疫病预防控制中心留存。 | | | | | | | |