附件1

中山市离岗基层老兽医身份

和工作年限认定材料台账

县 （市、区）：

隶属镇（区）：

姓 名：

出生年月：

现 住 址：

中山市离岗基层老兽医身份和工作年限

认定材料卷宗目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 卷宗材料 | 名称 | 数量 | 备注 |
| 1、《离岗基层老兽医情况调查表》 |  |  |
| 2、身份证复印件 |  |  |
| 3、户口本复印件 |  |  |
| 4、镇区派出所对申请人有无违法犯罪的审核情况 |  |  |
| 5、本人提供的原始材料复印件（按时间先后） |  |  |
| 6、镇区畜牧兽医站（农业服务中心）、村委会、档案部门和财政部门查证到的材料原件或复印件（按时间先后） |  |  |
| 7、证明人书面证明 |  |  |
| 8、调查笔录 |  |  |
| 9、公示结果 |  |  |