附件：

**特种乳产业发展委员会委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 邮编 |  |
| 通信地址 |  | | | 委员姓名 |  |
| 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 微信号 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 特色乳产品种类 | □羊乳 □牦牛乳 □水牛乳 □马乳 □骆驼乳 □驴乳 | | | | |
| 工作简历： | | | | | |
| 单位推荐意见  （盖章） 年 月 日 | | | | | |