附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 麻江县2024年特聘农技人员报名表 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生 年月 |  | 民族 |  | （照片） |
| 政 治 面 貌 |  | 个人特长 | | |  | | |
| 学 历 |  | 毕业学校 及 专 业 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | |
| 人员类别 | 口企业骨干 口乡土人才 口科研单位人员 口种养能手 | | | | | | | |
| 地址（乡土人才、种养能手需填写至 社区、村组及门牌号、企业骨干和科研人员写单位地址） | |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | |
| 拟服务产业和基地 名 称 |  | | | | | | | |
| 个人 简历 |  | | | | | | | |
|
| 报名 信息 承诺 | 本人承诺：以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负，同时取消应聘（聘用）资格。   签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 报名 资格 初审 意见 |  | | | | | | | |
| 审核人（签名）： | | | | | （盖章）   年 月 日 | | |
| 专家组审核 意见 |  | | | | | | | |
|  | | | | | （盖章）   年 月 日 | | |
| 县农业农村局意见 |  | | | | | | | |
|  | | | | | （盖 章）   年 月 日 | | |
| 注：1、本报名表填写一式两份（正反两面打印）； 2、在有“□”的地方，根据本人实际情况打“√”； 3“个人简历”从最后的毕业学校开始填写，格式为：何年何月至何年何月在何地读书或从事何种工作。 | | | | | | | | |