附件

**康乐县特聘农技员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 2寸照片 |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 所学专业 |  | 文化程度 |  | 从事产业 | 如：中药材 |
| 所在经营组织名称 |  | 担任职务 |  | 职务年限 |  |
| 常住地址 |  |
| 工作经历 |  |
| 专业特长 |  |
| 申请人签字 |  签 名： 年 月 日  |
| 乡镇农技站、畜牧兽医站推荐意见 |   公 章 年 月 日  |
| 资格审查意见 |  年 月 日  |
| 技能考核结果 | 考核结果： 考核组长签字： 考核成员签字：   年    月    日 |
| 服务单位意见 |    公 章  年 月 日  |

注：申请表一式三份，双面打印。