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。