附件：

关岭自治县2023年基层农技推广体系改革与建设补助项目特聘农技员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | | **出生**  **年月** |  |
| **民族** |  | **政治面貌** | |  | | **文化**  **程度** |  |
| **工作**  **单位** |  | | | | | **专业技术特长** |  |
| **聘任部门** |  | | | | | **聘期**  **起止** | **年 月 至 年 月** |
| **通讯**  **地址** |  | | **邮编** | |  | **联系**  **电话** | **固定电话：** |
| **电子邮箱** |  | | | | | **移动电话**： |
| **主**  **要**  **简**  **历**  **及**  **技**  **术**  **业**  **绩** |  | | | | | | |
| **申请人**  **意见** | 签 章：  年  月  日 | | | | | | |
| **县级农业行政主管部门审批意见** | 盖章（签字）  年 月 日 | | | | | | |