**忻城县2023年农技推广服务特聘计划报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 民 族 |  | |  |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 | |  | | | 学 历  学 位 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所 学  专 业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | | 取 得  时 间 |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | 婚 姻  状 况 |  | | | 档案保  管单位 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 有 何  特 长 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 |  | | | | | E-mail | |  | | |
| 简 历 |  | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | | | |
| 应聘人员  承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。**  **如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | | 资格  审查  意见 | | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名：**  **审查单位（章）**  **年 月 日** | | | |