**附件**

**凯里市2023年度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 |  | | 年龄 | |  | 照片 |
| 民族 |  | 文化程度 |  | | | | |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  | | | | |
| 职称  （职务） |  | 联系电话 |  | | | | |
| 所在单位名称 |  | | 家庭地址 | | |  | | |
| 人才类型 | □科研院校专家 □新型经营主体技术骨干 □乡土人才 □种养殖能手 | | | | | | | |
| 专业特长及工作成果、业绩 |  | | | | | | | |
| 拟服务 产业 |  | | | | | | | |
| 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，同时取消聘用资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 报名 资格 审查 意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | | 复审人签字：  年 月 日 | | | | |
| 市农业农村局意见 | 年 月 日 | | | | | | | |