

附件 2

闻喜县 2024 年基层农技推广补助项目特聘人员申报表

姓名		性别		一寸免冠红底
出生年月		政治面貌		
籍贯		文化程度		
专业特长			电话	
所在新型农业经营组织			职务	
工作业绩和服务计划	(可另附页)			
所在行政村或经营服务单位意见	<p style="text-align: right;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
所在乡(镇)政府意见	<p style="text-align: right;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
县农业行政主管部门审批意见	<p style="text-align: right;">盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			