附件：

2024年度潜江市特聘农技员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  |
| 技术专长 |  | 从事年限 |  | 是否有资格证 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 家庭通信地址 |  |
| 聘用意向 | 服务类型 |  |
| 服务地域 |  | 服务对象 |  |
| 个人简历 |  |
| 参加各类培训经历 |  |
| 主要荣誉及技术小结 |  |
| 信息确认 | 1、本人对以上内容的真实性负责，若有虚假，自愿放弃招募资格，并承担相应责任；2、本人自愿参加潜江市农业农村局特聘农技人员招募，服从安排； 3、服务期间，本人将自觉遵守国家法律，遵守《潜江市特聘农技员考核管理办法》，签订《特聘农技员协议书》，爱岗敬业，尽职尽责。 本人签名： 年 月 日  |
| 专家面试意见 |  负责人签字： （单位盖章）  年 月 日 |
| 市农业农村局审核意见 |  负责人签字： （单位盖章）年 月 日 |
| 备 注 |  |

注：此表填写一式三份