江门市江海区特聘乡土专家农技员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | |
| 专业  特长 |  | | 服务  领域 |  | 健康状况 |  | |
| 学历及学位 |  | | 毕业院校及专 业 |  | | 职称名称及等级 |  |
| 工作单位 | | |  | | | | |
| 通信地址 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 个人先进事迹或工作成果 | | 本人所填内容真实客观，愿意承担相应法律责任。  申请人签字：  日期： | | | | | |
| 主管部门审核意见 | | 经办人： 负责人： 日期： 年 月 日 | | | | | |