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 |