沙坡头区2023年基层农技推广服务特聘农技员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 主要学习工作和实践经历 |  |
| 持有相关证书 |  |
| 奖惩情况 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合公告的报名条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃招聘资格。** 报名承诺人（签名）： 年 月 日  |
| 审核结果 |  |