|  |
| --- |
| 附件蒙自市2024年特聘农技员招募审批表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照 片 |
| 民族 |  | 入党年月 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | 电话（含区号） |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 主要技术专长 |  |
| 主要成就（奖励、荣誉等） |  |
| 所在乡镇 （街道） 农服中心意见 |   负责人签名： 单位盖章 |
| 本人所从事的农技推广工作 | 粮食 □ 果蔬 □ 畜牧兽医 □ 水产 □ 农机 □  |
| 市级农业主管部门意见： |  |
| 单位盖章 |  |