乌审旗基层农技推广补助项目

特聘技术员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
|  出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 专业 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业职称及取得时间 |  | 身体状况 |  |
| 学习简历 |  |
|  工作简历 |  |
|
| 本人承诺 | 本人承诺所提供的信息真实可靠，若有失实和造假行为，本人愿承担一切责任。 承诺人： 年 月 日 |