附表

荔波县2023年特聘农技推广人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 |  | | 相片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 所学专业 |  |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | | | 取得时间 |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | 婚姻状况 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 有何特长或熟悉产业（技术） |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 应聘岗位 | | |  | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。  如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | 资格  审查  意见 | | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名：  审查单位（章）    年 月 日 | | | | |