附件

高平市2024年基层农技推广特聘人员申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相  片  （1寸免冠） |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | 文化程度 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 从业单位及年限 | |  | | | |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | |