附件2：

| 文水县2025年农技指导员报名表 |
| --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （一寸免冠照） |
| 出生年月 |  | 政 治面 貌 |  | 学 历 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 所在单位及职务 |  | 从事农技推广年限 |  |
| 学习工作简历 |   |

| 受表彰奖励情况 |  |
| --- | --- |
| 本人承诺 | 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，并承担相应法律责任。应聘人签名：年 月 日 |
| 所在单位意见 | 单位负责人（签章）：年 月 日 |
| 县农业农村局意见 | 公示期内无异议，同意聘用为县农技推广服务农技指导员。单位负责人（签章）：年 月 日 |