**2024年陕州区基层农技推广项目技术指导员**

**申 报 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 工作单位 |  | | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | | 专业技术  职称 |  |
| 推广专业 |  | | 从事农技推广工作年限 |  |
| 手机号码 |  | | 身份证号码 |  |
| 申请人 | 签字：  年 月 日 | | | |
| 区级农业行政主管部门审批意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |