附件3：

| 文水县2025年科技示范主体报名表 |
| --- |
| 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 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 有何特长 |  |
| 示范类型 |  | 示范规模 |  |
| 主体类型 | □ 农业企业 □ 农业专业合作社 □ 家庭农场 □ 种植大户 |
| 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 |
| 乡镇意见 | 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科技示范主体。单位负责人（签章）：年 月 日 |