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 |