附件4

**清流县2025年特聘渔技员申报表**

报名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 户籍  所在地 | |  | 政治  面貌 | |  |
| 所在地（单位）及职务 |  | | | | | | 电话 |  |
| 人员性质 | □渔业乡土专家 □水产养殖能手 □新型经营主体技术骨干  □“三支一扶”计划中涉渔毕业生 □渔（兽）医 | | | | | | | |
| 学历 |  | | 毕业学校、  专业及时间 | | |  | | |
| 开展水技推广工作的有关  简历 |  | | | | | | | |
| 荣誉（个人和所在单位获奖及荣誉） |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

报名人签字：