兴国县地区能人小组成员自愿报名表

编号： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电话 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 自愿加入岗位类别 |  |
| 自愿者本人签名 | 签名： 年月日 |
| 所在单位或组织意见 | 盖章： 年月日 |
| 县农业农村局审核意见 | 盖章： 年月日 |

注：编号由县农业农村局工作人员填写