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