**青川县2022年乡村植保员报名审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 相片 |
| 出 生  年 月 |  | | 政治  面貌 |  | | 学历  学位 |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | 取得时间 |  | |
| 户籍所在地 | |  | 婚姻  状况 |  | | 档案保管  单位 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 有何特长 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | |
| 简 历 |  | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  | | | | | | | |
| 应聘人员  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，自动放弃聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇人民政府资格审查意见 | 审查人签字：  单位（章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 县农业农村局资格审核意见 | 审核人签字：  单位（章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |