附件1

**西平县2024年基层农技推广项目**

**农技指导员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **照片粘贴** |
| **年 龄** |  | **文化程度** |  |
| **技术职称** |  | **联系电话** |  |
| **编制单位** |  | **工作单位** |  |
| **专业技术**  **职称证书** |  | | | |
| **工作单位审批意见** | **单位负责人：**    **单位：（盖章）** | | | |