附件1

**下乡帮扶工作专家报名表**

处（科）室： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | | |  | |
| 健康状况 | |  | | 专业技  术职称 | |  | | | |
| 工号 | |  | | 申请下乡时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 取得现任技术职称时间 | | | | | |  | | | |
| 最高学  历学位 | |  | | | 联系方式 | | |  | |
| 学习工作简历 | （从大学开始） | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |
| 近三年的年度考核结果 |  | | | | | | | | |
| 专业技术特长 |  | | | | | | | | |
| 科主任意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | |