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 |