|  |
| --- |
| **附件：****江门市新会区2023年基层农技推广体系改革与建设****补助项目特聘乡土专家登记表** |
|  |  |  |  | 填表日期：　　年　　月　　日 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 籍贯 | 　 | 民族 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 学历及学位 | 　 | 毕业院校及专 业 | 　 | 职称名称及等级 | 　　 |
| 工作单位 |  |
| 通信地址 | 　 | 联系电话 | 固定电话 | 　 |
| 手机 | 　 |
| 电子邮箱 |  |
| 项目领导小组办公室审核意见 | 　 |
| 审核人： | 负责人： | 日期： | 　 |