附件2

怀远县基层农技特岗人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 近期免冠照 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 学历学位 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | |
| 手机号码 |  | 特长 |  | |
| 报名岗位 |  | 是否服从调剂 |  | |
| 校内奖惩、实习实训等情况 |  | | | |
| 以上信息均如实填写，如有不实本人自愿承担责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | |