附件4

宁化县2024年特聘渔技员申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 身份证号 |  |
| 联系方式 |  | 所在户籍 |  |
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 从事水产  养殖时间 |  | 全年指导  渔农户数 |  |
| 主要工作成效 |  | | |
| 所在乡（镇）畜牧兽医水产站意见：  （盖 章）    年 月 日 | | | |
| 县主管部门意见：    （盖 章）    年 月 日 | | | |