附表1

**农业对外援助项目外派专家报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 出生地点 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 最高学历  专业 |  |
| 现有职称 |  | 报名专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| 既往病史 |  | | | |
| 是否服从项目、国别调剂 | | |  | |
| 申请人意见：  本人自愿参加农业对外援助项目外派专家遴选，并愿意接受单位派遣参与农业对外援助项目外派工作。项目工作期间接受领导、服从安排，并将严格遵守国家有关援外人员管理规定。  本人签字：  日 期： | | | | |
| 家属意见：  我同意 参加农业对外援助项目外派专家遴选，并同意其参与农业对外援助项目外派工作。  家属签字：  与申请人关系（配偶、成年子女、父母选其一）  日 期： | | | | |
| 本单位意见：  ­­­­­­­­ （单位名称）同意推荐 同志参与农业对外援助项目外派专家遴选及执行有关外派任务，并确保其在援外期间国内各项待遇不变，各项社会保险不中断。  负责人签字：  日期及盖章： 年 月 日 | | | | |