附件2

拟新增补农业专职植物检疫员汇总表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 学 历 | 职 务 | 职 称 | 工 作 单 位 | 植保（植检）工作年限（年） | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共计： |  |

注：填表注意事项：1.出生年月格式：××××-××；2.学历：博士、硕士、本科、大专、中专、高中；3.职务：填写全称；4.职称：填写全称例如推广研究员、正高级农艺师、高级农艺师、农艺师、助理农艺师等；5.从事植保（植检）工作年限：填写年数。6.移动电话：填写本人移动电话。