

# 广西壮族自治区农业农村厅

---

## 自治区农业农村厅办公室 关于推荐援柬埔寨高级农业专家的通知

各有关单位：

根据农业农村部国际交流服务中心《关于请推荐援柬埔寨高级农业专家的函》（农外交流函〔2019〕149号）要求，农业农村部国际交流服务中心拟在全国范围内遴选3名援柬埔寨农业专家。其中，农产品加工专业1人，农药残留分析检测1人，农产品质量安全1人。现将推荐专家的有关事项通知如下：

### 一、工作职责

开展针对柬埔寨官员和技术员的技术培训，为制定或完善相关领域的发展规划、制度和法律等提供咨询建议，开展调研并完成相关报告等。

### 二、推荐条件。

1.政治素质好，爱国敬业，品德优良，愿意积极投身于农业援外工作；

2.具有中级及以上技术职称或相当行政职务；

3.具备熟练的英语听、说、读、写能力，能较好的用英语开展工作，并用英语教授理论课程；

4.具备相关专业领域10年以上工作经验，有系统、扎实的理论和技术功底；

- 5.具备较强的协调、沟通能力;
- 6.身体健康, 年龄一般不超过 55 岁;
- 7.具备援外或对外合作经验者优先考虑。

### 三、派出时间和地点

援柬埔寨高级农业专家顾问组计划于 2019 年 7 月中旬派出, 在柬工作时间为 180 天, 主要工作地点拟为柬埔寨农业部。

### 四、选派专家待遇

农业专家津贴标准参照待遇《财政部关于印发〈援外出国人员生活待遇管理办法〉的通知》(财行〔2007〕526 号)以及商财援函〔2016〕394 号文件的有关规定执行,分国外津贴和艰苦地区补贴两部分。国外津贴中级职称工资 9600 元/月,副高级职称 11360 元/月,正高级职称 13280 元/月;艰苦地区补贴为二类地区 6500 元/月(每月按 30 天计)。

### 五、报送材料要求

请协助推荐符合条件、愿意援柬的专家, 于 2019 年 6 月 13 日前将推荐人选的报名表、履历表、个人简历(研究成果或所获奖励等相关说明)、职称证明、体检报告、照片送至厅对外交流合作处。联系人: 韦平凡, 联系电话: 0771-2182571、18077020541, 电子邮箱: gxnytwjc01@163.com。

- 附件: 1.专家报名表  
2.专家履历表

广西壮族自治区农业农村厅办公室

2019年6月9日

办公室

附件 1

## 专家报名表

<b>专家报名表</b>					照片
姓名		性别			
出生日期		出生地点			
学历		学位		职称	
工作单位及职务					
最高学历毕业院校		最高学历专业			
报名专业		国别			
是否服从国别调配	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
以往病史					
联系电话		传真			
电子信箱					
<p>申请人意见：</p> <p>本人愿意接受单位推荐派遣赴 _____ 工作、为中柬农业合作贡献力量。本人接受领导、服从安排，并将严格遵守国家有关援外人员的管理规定。</p> <p style="text-align: right;">_____（申请人签字）</p> <p style="text-align: right;">_____年____月____日</p>					
<p>家属意见：</p> <p>我同意_____赴_____工作。</p> <p style="text-align: right;">_____（家属签字）</p> <p style="text-align: right;">_____（与申请人关系）</p> <p style="text-align: right;">（配偶、成年子女、父母，请选其一）</p> <p style="text-align: right;">_____年____月____日</p>					

派人单位意见：

\_\_\_\_\_（单位名称）同意推荐\_\_\_\_\_同志赴  
\_\_\_\_\_执行援外任务，并确保其在援柬期间国内各项待遇不变，  
各项社会保险不中断。

\_\_\_\_\_（负责人签字、公章）

\_\_\_\_\_（负责人职务）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 附件 2

## 专家履历表

1. 姓 名		2. 性 别		照片		
3. 出生日期		4. 出 生 地				
5. 籍 贯		6. 民 族				
7. 政治面貌		8. 婚姻状况				
9. 工作单位		10. 现任职务				
11. 专 业		12. 职 称				
13. 外语学习简 历及掌握程 度	时 间	地 点	学习方式		有何证书	
	语 种	听	说	读	写	备 注
	注：听、说、读、写栏填写“优、良、平、难”之一					
14. 学历 (自高中起)	时 间	学 校	专 业		学位或证书	
15. 工作简 历	时 间	单 位	工作范围		担任职务	
16. 曾否出过国			国家名称			
国外逗留时间			出国目的			

17. 身体状况(附市级医院近期体检表)

18. 单位负责人保证，上述内容完全属实。经研究决定，该同志在本  
项目中担任（                      ）工作。

负责人职务：

负责人签字：

日        期：                      年        月        日        （公章）

