

农业部国际交流服务中心

农外交流函（2017）327号

关于开展援吉布提第三期高级农业专家组技术合作项目 （2018-2020年）专家储备选拔的通知

各有关单位：

受农商两部主管部门委托，我中心长期承担援吉布提高级农业专家组技术合作项目管理。目前，根据项目进度安排，我中心现已启动援吉布提第三期高级农业专家组技术合作项目（2018-2020年）专家遴选工作。按照项目实施计划，援吉布提高级农业专家组拟于2018年上半年派出，境外工作36个月。项目期间中方将派遣5名专家（含2名法语翻译）赴吉布提执行农业援外任务。为保证援吉布提第三期高级农业专家按时派出，我中心拟在全国范围内开展专家储备选拔工作，专家需求专业、工作职责、资格条件详见附件1。

中方专家待遇将按《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）和《财政部关于调整援外出国人员艰苦地区补贴标准的通知》（财行〔2016〕12号）的有关规定执行。其中国外津贴执行正高1660美元/月，副高1420美元/月，中级1200美元/月；另加艰苦地区补贴13400元/月。援外人员工作满18个月后，可公费回国探亲一次。专家派遣单位对在

外执行援外任务的专家保留国内待遇的，我中心为派遣单位发放一定数额的技术服务补贴。

请你单位积极协助，认真做好本省（单位）专家的选拔和推荐工作，并于12月4日前将推荐函、报名表（见附件2）、履历表（附件3）及市二级以上医院体检报告邮寄至农业部国际交流服务中心，同时将电子版发送至邮箱 jiaoliuchu@sina.com。

感谢大力支持。

联系人：李俊、王静

联系电话：010-59191543、59191371

传 真：010-59192611

地 址：北京市朝阳区农展南里11号农业部国际交流服务中心技术合作处（100125）

- 附件：1. 援吉布提第三期高级农业专家组技术合作项目储备专家需求专业、工作职责、资格条件
2. 专家报名表
3. 专家履历表

农业部国际交流服务中心

2017年11月12日



附件 1

援吉布提第三期高级农业专家组技术合作项目 储备专家需求专业、工作职责、资格条件

一、专业需求

序号	专业	所需人数	备注
1	兽医专家（临床兽医）	1 人	
2	兽医专家（实验室兽医）	1 人	
3	海水养殖专家	1 人	
4	法语翻译	1 人	
5	法语翻译	1 人	

二、工作职责

1. 技术推广及培训：举办培训班，培训相关领域官员和技术员；
2. 试验示范：开展专业实验示范，传授实用技术；
3. 咨询建议：为吉布提农业发展提供相关领域指导和建议；
4. 深入调研：完成吉布提农业相关领域深度调研报告；
5. 完成组织交给的其它工作。

三、资格条件

1. 政治素质好、工作责任心强、有较好的协同工作能力和团队意识、愿意积极投身于农业援外工作；
2. 身体健康，年龄一般不超过 50 岁；
3. 专业基础好，可较好完成实地试验示范、技术培训等有关援

外任务；

4. 具备一定的运用英语或者法语开展工作的能力；

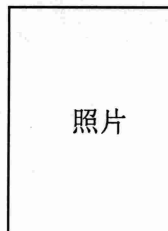
5. 原则上为副高（含）及以上职称，专业能力和外语水平突出者可酌情考虑中级职称；

6. 参与过国家农业技术合作项目、表现优异者优先考虑。

四、工作时间和地点

援吉布提第三期高级农业专家组技术合作项目专家计划于2018年上半年派出，在吉布提工作时间为36个月，主要工作地点为吉布提农业部。

援吉布提高级农业专家组报名表



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			
申请人意见： 本人愿意接受单位推荐派遣赴吉布提工作、为中吉农业合作贡献力量。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。 <div style="text-align: right;"> ----- (申请人签字) -----年-----月-----日 </div>			
家属意见： 我同意-----赴吉布提工作。 <div style="text-align: right;"> ----- (家属签字) ----- (与申请人关系) (配偶、成年子女、父母，请选其一) -----年-----月-----日 </div>			

派人单位意见:

----- (单位名称) 同意推荐-----同志赴吉
布提执行援外任务, 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、公章)

----- (负责人职务)

-----年-----月-----日

附件 3

技术合作专家履历表

1.姓名		2.性别			
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）					