

附件 2

娄底市第一人民医院 2025 年引进高层次人才 报名登记表

姓名		性别		出生年月				相片
政治面貌		籍贯		出生地		婚姻状况		
参加工作时间		现工作单位						
第一学历学位		第一学历毕业院校		所学专业				
最高学历学位		最高学历毕业院校		所学专业				
专业技术职务(职称)			职业资格证					
身份证号				联系电话				
所报单位				所报岗位				
通信地址				家庭住址				
简历	(按学习起始时间、毕业学校、所学专业, 工作起始时间、工作单位、岗位顺序填写)							
本人承诺	以上填报内容完全真实, 如有虚报, 本人愿意承担由此产生的一切后果及责任。 签名: _____ 年 月 日							

说明: 报名人员必须用正楷字准确清晰填写此表。

