

## 附件 2

娄底市中心医院 2024 年高层次人才引进报名登记表

姓名		性别		政治面貌		身份		相片
出生年月		民族		文化程度		婚姻状况		
毕业院校				所学专业				
毕业时间		参加工作时间		专业技术职称				
学位			职业资格证					
现工作单位						职务		
所报岗位								
通讯地址			身份证号				联系电话	
							手机	
简历								
本人承诺	<p>本人所有证件、资料及填报内容完全真实，如有虚报，本人愿意承担由此产生的一切后果及责任，入职后，在本单位工作不少于三年，未满三年不申请调动或参加其他单位的招聘考试。</p> <p style="text-align: right;">签名：_____ 年 月 日</p>							
单位初审意见	初审人： 复审人：  （盖章） 年 月 日			主管部门审查意见	审查人：  （盖章） 年 月 日			

说明：1. “身份”分为：①公务员或机关工作人员；②事业单位工作人员；③企业单位工作人员；④应届毕业生；⑤城镇待业人员。由报名人员填写。2. 报名人员必须用正楷字准确清晰填写此表。3. 单位拟引进的人才此表须报市人力资源服务中心。