附件2

**耒阳市引进高层次和急需紧缺人才报名登记表**

|  |
| --- |
|  报考单位： 报考岗位： 报名序号：□□□□□□  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 贴相片处 |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | * 全 日 制
 | 学位 |  |
| * 非全日制
 |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话/手机 |  |
| 电子邮箱： |  | 紧急联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人简历（从高中起） | 时间起始 | 在何单位学习或工作 | 任何职务 |
|  |  |  |
| 所获荣誉奖励 |  |
| 我已仔细阅读《2025年耒阳市卫健系统事业单位引进高层次和急需紧缺专业技术人才公告》，理解其内容。我郑重承诺：本人提交的个人信息资料及相关申请材料真实、准确，如果所提交的信息及材料不真实、不准确,本人愿意随时接受报考单位作出的相应处理并承担全部后果。 本人签名 年 月 日 |
| 资格初审意见 |  | 审核人签名： 年 月 日 |