**附件1：**

**2021年长沙卫生职业学院**

**人才引进报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 相 片 | |
| 参加工作时间 | |  | 政治面貌 |  | 婚 否 |  |
| 身 份 证 号 | |  | | | | |
| 现工作  单位 | |  | | 是否为机关事业单位在编人员 | | | 是□否□ | |
| 手 机 | |  | | 邮 箱 | | |  | |
| 学习经历 | | 起止年限 | | 毕业学校及院系 | | 专业 | 学习形式  （全日制/在职） | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| 专业技  术资格 | |  | | | | 获得时间 |  | |
| 专业技  术职称 | |  | | | | 获得时间 |  | |
| 工作简历 | | （含起始时间、所在单位和工作岗位、职务） | | | | | | |
| 科研情况（含发表论著、专利、主持或参与项目等） | |  | | | | | | |
| 奖 惩 情 况 | |  | | | | | | |
| 注：请应聘者认真阅读《长沙卫生职业学院2021年度人才引进公告》后如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，取消应聘者的考核及聘用资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。 | | | | | | |