**附件**

**上栗县医疗卫生单位2018年引进高层次人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 出生年月（  岁） |   | 照片 |
| 民  族 |   | 籍  贯 |   | 成长地 |   |
| 入 党时间 |   | 参加工作时间 |   | 健  康状  况 |   |
| 工作单位及职务 |   | 专业技术职称 |   |
| 学  历 |   | 学  位 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 引进单位及岗位 |   |
| 简　　历 |   |
| 专业特长和创新能力 |   |
| 引进单位初步审查意见 | 　年    月    日盖章   |
| 引进高层次人才领导小组办公室联审意见 | 年    月    日盖章   |
| 引进高层次人才领导小组审核意见 | 　年    月    日盖章  |