|  |  |
| --- | --- |
| 正式编号 |  |

（由工作人员填写）

安康市中心医院2019年度公开招聘合同制护士报名表

基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 身高 |  CM | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 护士执业证书编号（成绩合格证书编号） |  | 报考岗位 | 江南、江北院区 （ ）城东院区 （ ） |

以下学历信息均为第一学历基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 |  | 毕业学校 |  | 学制 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 培养方式 | 统招全日制、自考、脱产、函授、业余、电大、网络教育 |

教育经历（从初中或高中填起）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 学校名称 | 担任何职务 | 证明人 |
|  年 月 — 年 月 |  |  |  |
| 年 月 — 年 月 |  |  |  |
| 年 月 — 年 月 |  |  |  |

实习经历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 担任何职务 | 证明人 |
| 年 月 — 年 月 |  |  |  |

工作经历

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 工作单位 | 担任何职务 | 证明人 |
|  年 月 — 年 月 |  |  |  |
| 年 月 — 年 月 |  |  |  |

有何特长或获得何种奖励（附证书原件、复印件备查）

|  |
| --- |
|  |

填表人承诺：本人保证以上所填内容真实有效，如有虚假，后果自负。

本人签名：

年 月 日

资格审查意见

|  |
| --- |
| 审查员签名： 年 月 日 |