2022年青阳县庙前镇中心卫生院公开招聘护理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 照片 | |
| 籍贯 |  | | 婚姻状况 | |  | 民族 |  | |
| 联系电话 | |  | | | 身份证号 |  | | |
| 现居住地 | |  | | | | | | |
| 最高学历情况 | 学历层次 |  | | | 专业或方向 |  | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 毕业学校 |  | | | | |
| 最高学历之前学习  情况 | 起止时间 | | | 学历层次 | 学校 | | 所学专业 | | | |
|  | | |  |  | |  | | | |
|  | | |  |  | |  | | | |
|  | | |  |  | |  | | | |
| 工作  经历 | 起止时间 | | | 工作单位所从事岗位 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 执业  情况 | 是否取得护士资格证 | | |  | | 是否已注册执业证 | |  | | |
| 注册范围（专业） | | |  | | 注册地点（单位） | |  | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | | |
| 应聘人  承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动  放弃考试和聘用资格。  应聘人  年 月 日 | | | | | | | | |