附表4

晋宁区人民医院编外护士公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 年龄 | | |  | | 一寸  免冠照片 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 政治面貌 | | |  | |
| 出生年月 |  | | | 家庭住址 | | |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 体重 | |  | | | 身高 | |  | |
| 护士资格证 | 证号： 取得时间： | | | | | | | | | | | | | |
| 护士执业证 | 证号： 取得时间： | | | | | | | | | | | | | |
| 技术职称 | 证号：取得时间： | | | | | | | | | | | | | |
| 初始学历 | 毕业学校 | | | | | 专业 | | | |  | | 毕业  时间 | |  |
| 学历 | | | |  | |
| 最高学历 | 毕业学校 | | | | | 专业 | | | |  | | 毕业  时间 | |  |
| 学历 | | | |  | |
| 学习简历  （初中起始） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 进修学  习经历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 何时、何地获得何种奖励 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。**  **本人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |