**平阳县卫生健康局招聘编外护士报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 专业技术职称 |  |
| 学历学位 |  | 是否全日制 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校及专业 |  | |
| 手机号码 |  | 现居住地 |  | |
| 学习工作经历（从高中阶段开始填写） |  | | | |
|  | 本人签名：  日期： 年 月 日 | | | |