附表1

峡江县2020年度编制备案制护士招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 民族 |   | 相          片 |
| 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 籍贯 |   |
| 全日制最高学历 |   | 毕业学校 |   |
| 毕业时间 |   | 所学专业 |   |
| 身份证号 |   | 联系方式 | 手机 |   |
| QQ号 |   |
| 家庭地址 |   |
| 现工作单位 |   | 在现单位工作年限 |   |
| 现任岗位、职称 |   |
| 报考单位 |   |
| 加分分值 |   |
| 个人简历（从全日制最高学历开始填写） |  年  月至   年  月 | 在何单位学习或工作 | 任 何 职 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 所在单位意见 | 工作年限：自       年    月    日至     年    月    日；  单位盖章：             院长签字：                        年    月    日 |

注：1、工作年限由单位审核盖章，院长签字，如弄虚作假，审核不实，追究单位领导及相关责任人责任。

2、工作年限（7分）：满1年加0.5分，7分封顶；

3、职称（3分）：主管护师加3分，护师加2分，护士加1分。

本人承诺对以上填报信息真实性负责。          报考人（签名）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表2 |   |   |   |   |   |   |
| 峡江县2020年编制备案制护士招聘报名情况汇总表 |   |
|  单位（公章）：         单位负责人签字：           日期：    年  月  日 |   |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 现工作单位 | 工作年限 |  职称 | 加分 |
|    |    |    |    |   |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|    |    |    |    |    |    |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|    |    |    |    |    |    |   |