附件1

**临泉县乡镇（街道）卫生院招聘护理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **毕业****时间** |  | **照****片** |
| **职称** |  | **学历** |  | **电话号码** |  |
| **毕业院校及专业** |  |
| **工作****简历** |  |
| **个人****承诺** | **本人所填写的信息及提供的相关材料、证件均真实可靠，如有虚假，责任自负。参加此次护理岗位考试，自愿服从岗位安排。** **签名： 2020年 月 日** |
| **县卫****健委****审核****意见** |  |