凉山彝族自治州第一人民医院

招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月****（年龄）** |  **年** **月****（** **岁）** | **贴二寸****白底证件照** |
| **民族** |  | **籍 贯** |  | **婚姻状况** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工****作时间** |  | **应聘岗位** |  |
| **身份证号码** |  | **是否服****从调配** |  |
| **家庭住址** |  |
| **现工作单位****及单位等级** |  | **联系电话** |  |
| **文化****程度** | **全日制****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  | **现从事****专业及年限** |
| **在 职****教 育** |  | **毕业院校****及专业** |  |  |
| **受教育经历（高中起填）** | **学历** | **学位** | **起止时间** | **学校名称** | **所学****专业** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **执业资格及取得时间** | **护士执业资格****通过时间** | **考试成绩** | **现职称资格****级别及专业** | **现职称资格****取得时间** | **现职称资格****聘任时间** |
|  |  |  |  |  |
| **专科护理情况** | **培训或****进修单位** |  | **培训或****进修专业** |  |
| **规范化****培训****情况** | **规培单位****及专业** |  | **外语情况** |  |
| **结业时间 及成绩** |  | **计算机情况** |  |
| **何时何****地受过****何种奖****励处分** |  |
| **本 人****承诺并****签 名** | **（现场审核时手写：本人承诺，以上信息属实，签名）** **年 月 日** |

（注意：填写此表，请不要变动格式）