

2020年度公开招聘聘用制护士报名表

姓名		性别		身份证号				一寸 免冠 彩照
户口所在地		民族		籍贯	出生年月			
全日制最高学历				毕业院校				
所学专业				毕业时间				
政治面貌		专业技术职称					婚否	
联系地址					联系方式			
现工作单位					工作职务			
家 庭 成 员	称谓	姓名	年龄	工作单位				
个 人 简 历	(此处填写本人学习、实习及工作经历)							
<p>本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。</p> <p>申请人（签名）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>								

注意：本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。