附件1：

黑龙江省第三医院公开招聘护理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子版照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 第一学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭地址 |  | 手机号 |  |
| 身高（厘米） |  | 体重（KG） |  |
| 现工作单位 |  | 参工时间 |  |
| 执业资格 |  | 取得时间 |  |
| 个人简历 |  | 报名人承诺： 本报名表所填写信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的的一切后果由本人承担。签名： 年 月 日 |
| 家庭成员主要社会关系单位职务 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 审核意见 |  |

 说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系耽误考试聘用的后果自负。