附件：

贵阳市第二人民医院（贵阳市金阳医院）

2021年面向社会招聘合同制医、护人员报名信息表

**报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | 　 **照 片** |
| **身份证号** |  | **出生日期** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业名称（毕业证书所写内容）** |  |
| **毕业院校** |  |
| **现工作单位** |  | **编内\编外** |  | **相关工作经历年限** |  |
| **工作经历** |  |
| **专业技术职称（资格）具体名称** |  | **专业技术职称（资格）级别** |  |
| **手 机** |  | **座 机** |  |
| **是否具有护士执业证** |  | **是否满足该职位要求的其它报考条件** |  |
| **考 试 科 目** | **考试科目 考试日期及时间**见准考试 见准考试 |
| **报名信息确认栏** | **诚信声明**一、本人已认真阅读招聘《公告》等政策文件，确认符合《公告》及报考岗位条件的要求。 二、本人承诺所有提交的个人材料（包括毕业证书、学位证书、职称证书、身份证、工作经历证明等）均准确、真实、有效，没有以他人身份、他人照片、他人材料或其他方式进行虚假报名。三、应试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。 **考生签名： 代报人员签名：**  |
| **招聘****单位****初审****意见** |  审查人签字： 年 月 日 | **招聘****单位****复审****意见** | 审查人签字： 年 月 日 |