城固县医院公开招聘合同制护士报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |  |
| 身份证号 |  | 身高(cm) |  | 育否 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 实习地点 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 护士执业证取得时间 |  |  |
| 籍贯 |  | 现居住地 |  |
| 邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 个人简历（自就读高中起填写） |  |
| **特别提示：**1.应聘人员所填写个人信息资料必须规范、真实。由于信息不实或弄虚作假造成的任何后果，应聘人员个人承担全部责任。2.应聘人员须自觉服从医院统一安排，在应聘、考试、体检过程中诚实守信，如有弄虚作假、作弊等违规行为，医院有权取消其应聘资格，已录用的取消录取资格。应聘人员签字： 年 月 日 |
| 医院资格审查意见 | 审查人： 年 月 日 |