**2021年十堰市太和医院护士招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份 证号 |  | | | | | | | | | 照片 | |
| 户 口  所在地 | |  | | 民族 |  | | 性别 |  | | 政治  面貌 | |  | |
| 最高学历学位 | |  | | | | | 毕业时间 | |  | | | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | 所学专业 | | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | | | 联系电话（手机） | | | | |  | | | | |
| 联 系  地 址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | （从初中填起，请包含所有教育经历和工作经历） | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位  （退休或无单位的，填写现住址） | | | | | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |  |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。  **报名人（签名）：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：以上表格内容必须认真填写，字迹清晰。