**附件1**

**安徽省护理学会公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校、专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历/学位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 通讯地址 |  | 资格证书 |  |
| 个人专长 |  | 报名岗位 |  |
| 学 习 经 历 | 起止年月 | 在何地学习、专业 | 是否全日制 | 学 历 | 学 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工 作 经 历 | 起止年月 | 在何单位工作 | 任何职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其它需要说明情况 | 报名人签名： 年 月 日 |

本人对以上填写内容的真实性负责，并承担因填报虚假信息而产生的一切后果。