江苏省监狱管理局中⼼医院 公开招⽤护理⼯作⼈员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | ⺠族 |  |  |
| 出⽣年⽉ |  | 身⾼ |  | 体重 |  |
| 政治⾯貌 |  | 婚否 |  | 籍贯 |  |
| 专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 原⼯作  单位 |  | | | ⼯作时间 |  | |
| 执业证书 |  | | | 证书获得 时间 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 及邮编 |  | | | 电⼦邮箱 |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 家庭关系 |  | | | | | |
| 本⼈简历  （从⾼中 填起） |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |