|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍 贯 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历类型 |  |
| 学 位 |  | 学位名称 |  |
| 报考岗位 |  |
| 报考护士岗位身高要求 | 赤脚身高： |
| 专业技术职称或者执业资格及取得的时间 |  |
| 身份证号 |  | 户籍所在地 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历（学习、工作、进修经历） |  |
| **本人郑重承诺：**本人所提供的个人信息、证明资料、证件等，真实、准确，并自觉遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  承诺人：  年 月 日 |
| 审核意见： |
| 备注： |

附件2

咸丰县人民医院招聘专业技术人员报名表