察右后旗人民医院护士招聘应聘报名登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **报名时间** |  **年 月 日** | **请粘贴近期****二寸正面免冠****彩色相片** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生****年月** |  | **政治****面貌** |  | **婚姻****状况** |  |
| **户籍****地址** |  |
| **家庭现住址** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **学历****学位** | **全日制教育** |  | **毕业院校及专业** |  | **毕业****时间** |  |
| **在职****教育** |  | **毕业院校及专业** |  | **毕业时间** |  |
| **执业****资质** |  | **执业注册情况** |  |
| **现专业技术职务** |  |
| **个****人****学****习****及****工****作****经****历** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **诚信****责任** | **本人承诺，此表中所述内容真实、完整，任何虚假可能导致的后果均由本人承担。****本人签名： 日期： 年 月 日** |
| **医院审核情况** | **人事科审核意见： 负责人签名：****领导审查意见： 分管领导签名：** |