

附件 2

2022 年无为市人民医院公开招聘护理人员报名资格审查表

填表时间： 年 月 日

姓 名		性别		出生年月		照 片	
身份证号码							
出生地		民族		政治面貌			
学 历 (学位)				参 加 工作时间			
毕业学校 (高中)				毕 业 时 间			
毕业学校 (大专、本 科)			毕 业 时 间		所 学 专 业		
工作单位				职 务 (职称)		婚 否	
户口所在地 (应届毕业生填入学前的)							
家庭详细地址					联系电话		
曾获何种专业证书, 有何特长							
个 人 简 历							

