附件1：

株洲市二医院2023年劳务派遣护理人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  | 是否具有大专毕业证 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 体重 |  |
| 联系电话 |  | 身高 |  |
| 执业情况 | 是否已注册执业证 |  | 注册地点（单位） |  |
| 学历情况 | 起止时间 | 学历层次 | 学校 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名（手写）：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名：** **年 月 日** |