附件1：

**饶河县2023年招聘护士报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  | 蓝底或红底免冠照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 技术职称 |  |
| 家庭住址 |  |
| 工作单位及岗位 |  | 身体状况 |  |
| 执业证书号 |  | 联系方式 |  |
| 学历 | 毕业学校 | 毕业时间 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 简历 |  |
| 诚信声明一、本人已认真阅读招聘公告等政策文件，确认符合报名条件的要求。二、本人承诺在申报系统中填写的各项个人信息均准确、真实，毕业证书、学位证书、职称证书、身份证等证件的原件均符合国家规定且真实、有效，没有以他人身份、他人照片或其他方式进行虚假报名。三、应聘考试时遵守考场规则，不作弊，不请人代考。四、如本人有违背上述任何一款的情况，愿承担由此而造成的一切后果。本人签名: |