**报名填写提示：**

请考生填写完《应聘报名登记表》以**word文件格式**（禁止图片或PDF格式）连同其他报名材料发送至指定邮箱，并再进行扫码填写信息。



应聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 健康状况 |  | 身高/体重 |  |
| 婚姻状况 | □已婚 □未婚 | 生育情况 | □已育 □未育 |
| 护士资格证 | □有 □无 |  应聘岗位 | 培训护士 | 可到岗时间 |  |
| 身份证号码 |  |  手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 现住址 |  |
| 劳动合同签订情况 | □未曾签订 □已经解除 □尚未解除 |
| 紧急联系人及联系方式 |  |
| **学习经历** |
| 起止年月 | 毕业院校 | 专业 | 学历 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止年月 | 工作单位  | 部门 | 岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |