附件

**护理规训学员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | | 参加工作时间 |  | 健 康  状 况 |  |
| 职 务  职 称 |  | | | | 专 业  专 长 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教育 | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 户口所在地 | | | | |  | | | |
| 工作单位及联系方式（手机） | | |  | | | | | |
| 报考职位 | | |  | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 关 系 | 年龄 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 何时何地受过何种奖励、处分 |  | | | |
| 资格  审查  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | |

说明：请报名者认真阅读《公告》后如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，由聘用单位取消报名者的聘用资格，所造成的一切损失由报考者本人承担。