**澧县中医医院招聘临时护理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | | | | 民族 |  | | 照片 |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 |  | | | | 学历学位 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 所学专业 |  | |
| 职称、执业资格 | | | | |  | | | | | 取得时间 |  | |
| 户籍所在地 | | |  | | 婚姻状况 | |  | | | 档案保管单位 |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 有何特长 |  | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | E-mail |  | | |
| 简 历 | | | |  | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | | | |  | | | | | | | | | |
| 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：  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： 招聘单位（章）  年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | | | |

应聘单位： 应聘岗位： 报名序号：

说明：

1.报名序号由招聘单位填写。2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3.经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4.考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。