

附件 2-2

## 东莞市社区卫生服务中心招聘纳入岗位管理的 编制外人员报名表

报考单位： 东莞市凤岗镇社区卫生服务中心      报考岗位及代码： 社区护士 003

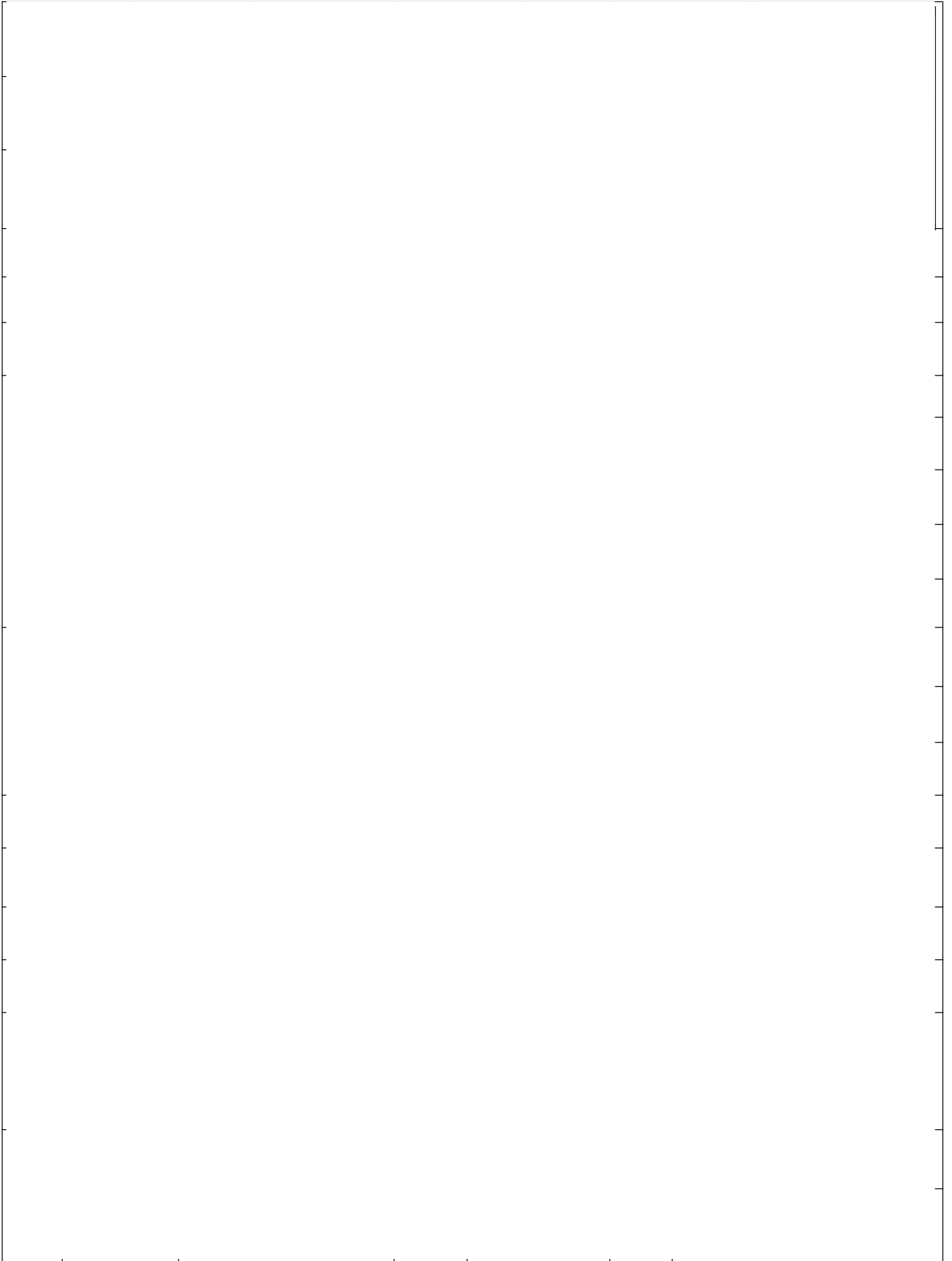
姓 名	张三	性别	女	民 族	汉	
出生年月（岁）	1991.6（32）	籍贯	广东省 梅州市	政治面貌	群众	
现户籍地	广东省东莞市			婚姻状况	已	
身份证号码	444444444419189181			联系电话	12345678912	
通讯地址	东莞市××镇×××××			邮 编	523690	
毕业院校	南华大学			毕业时间	2011.3.30	
所学专业	护理学			学历 及学位	成人业余本科、学士	
外语水平	—			计算机水平	—	
工作单位	××××××医院			单位性质	公益二类	
裸视视力	0.8	矫正视力	1.2	身高	160cm	
专业技术资格	护师	职业资格	—	执业资格	护士	
基层工作情况及考核结果	—————					
学习、工作经历 （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）	学习经历： 1992.09-1995.07 在清远市卫生学校护理专业全日制中专毕业； 2002.01-2005.07 在广东医学院护理专业成人业余大专毕业； 2008.03-2011.03 在南华大学护理专业成人业余本科毕业，学士学位。 工作经历： 1995.08-2005.07 在清远市××医院从事护理工作； 2005.08-2010.09 在东莞市××医院从事护理工作； 2010.10-2023.07 在东莞市××医院从事护理工作。					

	姓 名	与本人关系	工作单位及职务	户籍所在地
家 庭 成 员 及 主 要 社 会 关 系	××× ××× ×××	丈 夫 儿 子 女 儿	东 莞 市 × × 医 院 、 主 治 医 生 东 莞 市 × × 学 校 、 学 生 东 莞 市 × × 学 校 、 学 生	广 东 省 东 莞 市 广 东 省 东 莞 市 广 东 省 东 莞 市
有 何 特 长 及 突 出 业 绩	××××××××××××××××××××			
奖 惩 情 况	××××××××××××××××××××			
审 核 意 见	审 核 人： _____ 审 核 日 期： _____ 年 _____ 月 _____ 日			
备 注	无			

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

# 1、2：个人简历

## 个人简历



## 2、身份证



### 3、1：学历证

普通高等学校

# 毕业证书

学生

年 九 月 至

专业 五

格，准予毕


校

证书编号：

### 3、2：学位证



# 5、1：专业技术资格证（初级师）

姓名	_____	学历	专科
性别	女	毕业学校	湖北中医药高等专科学校
身份证号	_____	专业	针灸推拿学
证书编码	_____	类别	中医
签发日期	2013年12月18日	发证机关	广东省卫生和计划生育委员会
		签发人	

	<p>依照《中华人民共和国执业医师法》及有关规定，经国家医师资格考试，成绩合格，取得执业医师资格，特发此证。</p> <p></p> <p>中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会</p>
---	---

# 5、2：执业证

姓

性

身份证

证书编码

2017年11月30日

签发日期

医师资格  
证书编码

执业类别

中医

执业范围

中医专业

执业地点

广东省

发证机关

东莞市卫生和计划生育局

签发人

## 备注

执业地点：广东省  
主要执业机构：东莞曙光广华医院  
发证机关：东莞市卫生和计划生育局  
审批时间：2017年11月30日

签发人：



## 使用说明

- 一、本证书是医师执业的凭证。
- 二、医师必须在规定的执业地点、类别、范围进行执业。
- 三、本证书不得出借、出租、抵押、转让、涂改、故意损毁。
- 四、本证书由国家卫生和计划生育委员会统一印制，任何单位或个人不得擅自印制。



### 变更注册记录

变更项目: [Redacted]

变更日期: 2019年11月22日

批准机关



### 变更注册记录

变更项目: [Redacted]

变更日期: 2022年04月29日

批准机关

东莞市卫生健康局



变更项目: [Redacted]

变更日期: 2021年01月25日

批准机关

东莞市卫生健康局



变更项目: [Redacted]

变更日期: 2022年10月20日

批准机关

东莞市卫生健康局



# 6、工作经验证明



## 会保险参保证明：

参保人姓名： 性别：男

社会保障号码 人员状态：

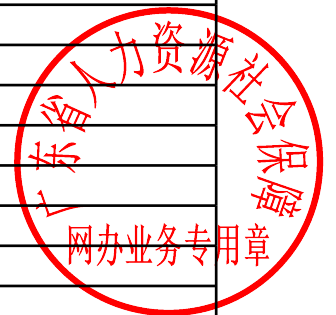
该参保人在惠

### (一) 参保基本情况：

险种类型	累计缴费年限	参保时间
基本养老保险	个月	
工伤保险	57个月	201809
失业保险	个月	

### (二) 参保缴费明细： 金额单位：元

缴费年月	单位编码	缴费工资	养老	失业	工伤	备注
			个人缴费	个人缴费	单位缴费	
201809			/	/	已参保	
201810			/	/	已参保	
201811			/	/	已参保	
201812			/	/	已参保	
201901			/	/	已参保	
201902			/	/	已参保	
201903			/	/	已参保	
201904			/	/	已参保	
201905			/	/	已参保	
201906			/	/	已参保	
201907			/	/	已参保	
201908			/	/	已参保	
201909			/	/	已参保	
201910			/	/	已参保	
201911			/	/	已参保	
201912			/	/	已参保	
202001			/	/	已参保	
202002			/	/	已参保	
202003			/	/	已参保	
202004			/	/	已参保	
202005			/	/	已参保	
202006			/	/	已参保	
202007			/	/	已参保	
202008			/	/	已参保	
202009			/	/	已参保	
202010			/	/	已参保	
202011			/	/	已参保	
202012			/	/	已参保	
202101			/	/	已参保	
202102			/	/	已参保	
202103			/	/	已参保	
202104			/	/	已参保	
202105			/	/	已参保	
202106			/	/	已参保	
202107			/	/	已参保	



202108	/	/	已参保	
202109	/	/	已参保	
202110	/	/	已参保	
202111	/	/	已参保	
202112	/	/	已参保	
202201	/	/	已参保	
202202	/	/	已参保	
202203	/	/	已参保	
202204	/	/	已参保	
202205	/	/	已参保	
202206	/	/	已参保	
202207	/	/	已参保	
202208	/	/	已参保	
202209	/	/	已参保	
202210	/	/	已参保	
202211	/	/	已参保	
202212	/	/	已参保	
202301	/	/	已参保	
202302	/	/	已参保	
202303	/	/	已参保	
202304	/	/	已参保	
202305	/	/	已参保	

备注：

1、本《参保证明》可由参保人在我局的互联网公共服务网页上自行打印，作为参保人在惠州市参加社会保险的证明，向相关部门提供。查验部门可通过上面条形码进行核查，本条形码有效期至2023-11-17. 核查网页地址：<http://ggfw.gdhrss.gov.cn>。

2、表中“单位编号”对应的单位名称如下：

1112           ：                               院

3、参保单位实际参保缴费情况，以社保局信息系统记载的最新数据为准。

(证明专用章)

日期：2023年05月21日

