开江县妇幼保健计划生育服务中心

2018年招聘护理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 身 高 |  | 健康状况 |  |
| 婚 姻  状 况 |  | | | 联系 电话 |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业时间院校系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业时间院校系及专业 |  | |
| 现户籍所在地 | |  | | | | | |
| 执业资格证书取得时间 | |  | | | | | |
| 所报岗位 | |  | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 有  何  特  长  爱  好 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料真实完整。如有弄虚作假，由我本人承担一切责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | |