附件2

**新野县公开招聘医护人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民族 |  | | | |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 住址 |  | | | |
| 籍 贯 | 省 县 乡（镇、街道） | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | ① ② | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | 学 历 | | | 专 业 | | 毕业院校 | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | | | | |
| 护士执业资格情况 | |  | | | | | 编号 | |  | | |
| 报考志愿 | | 层 次 | | 专 业 | | | 是否  笔试  加分 | |  | 是否服从分配 |  |
|  | |  | | |
| 家  庭  情  况 | 与本人关系 | | 姓 名 | | | | 工作单位及职务 | | 联系电话 | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |
| 诚信承诺书  本人郑重承诺：填写的登记表的内容及提供的各类报考材料，真实有效，在招聘工作中，严格遵守各项纪律，各个环节中若有违纪、违规和作弊等行为，自愿接受组织处理。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |