海盐县卫生计生系统招聘2018届护理人员报名表

报名序号(由工作人员填写)：本表一式一份

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 民 族 |   | 性别 |   | 政治面貌 |   | 贴一寸彩照 |
| 学 历 |   | 婚姻状况 |   | 户籍性质 |   |
| 所学专业 |   | 参加工作时 间 |   | 职 称 |   |
| 毕业院校及时间 |   | 出生年月 |   |
| 现户籍所在地 | 县（市）镇(区)     村(社区) | 是否普通高校毕业生 | 本人签名： |
| 生源地 | 　　省市县（市区） |
| 执业资格证书名称及取得时间 |   |
| 联系电话 | 单位电话 |   | 住宅电话 |   | 手机 |   |
| 报考职位 |   |
| 工作简历、学习简历（从初中填起）、奖惩情况 |   |
|   初审  意见   | 签名或盖章 年月日 | 复审 意见 | 签名或盖章 年月日 | 贴一寸彩照 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 身份证复印粘贴处 |