附件2：重庆医科大学附属第一医院酉阳医院

酉阳县人民医院

2020年招聘临聘护理人员报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 民 族 | |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 婚否 | |  | | 政治面貌 | | | |  | | | |
| 身份证  号　码 |  | | | | | | 毕业学校 | | | |  | | | |
| 所 学  专 业 |  | | | 学历 | |  | | | | 毕业时间 | | | |  |
| 毕业证书编号 |  | | | | | 学位证书编号 | | | |  | | | | |
| 联系  电话 |  | | | | | 取得资格名称及时间 | | | |  | | | | |  |
| 其他资格证明名称及时间 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习经历 | （学习经历从高中开始填写） | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （有工作经历的填写工作单位） | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  家  庭  成  员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | | | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | | | |
| 诚信  承诺 | 本人承诺以上信息真实有效，如以虚假信息报名参考，承担违背诚信相关责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

填表说明：每位学生应备近期同底3张一寸免冠照片，其一贴在此表“相片”栏内。