娄底市第一人民医院合同制护士招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 政 治面 貌 |  | 婚 姻状 况 |  | 相片 |
| 出 生年 月 |  | 民族 |  | 文 化程 度 |  | 籍贯 |  |
| 毕 业院 校 |  | 所 学专 业 |  |
| 毕 业时 间 |  | 参加工作时间 |  | 是否取得护士执业资格证 |  |
| 全日制学历 |  | 学位 |  | 身高 |  厘米 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 本人承诺 | 以上填报内容完全真实，如有虚报，本人愿意承担由此产生的一切后果及责任。签名： 年 月 日 |
| 医院招聘领导小组办公室审查意见 | 资格初审人双签名：年 月 日 | 资格复审人双签名：年 月 日 |