附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **西藏自治区人民医院编外护理人员报名表** | | | | | | | | | | | |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | | 照片 |
| 年龄 |  | | 身高 |  | | 婚否 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 身体状况 |  | | 最高学历 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | 最高学位 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 户口所在地 | 省 市 县/区 | | | | | | | | | |
| 目前工作单位 |  | | | | | 工作部门 | | |  | |
| 职称 |  | 职务 | | |  | 联系电话 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 电子信箱 | | |  | |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | | | | | | | | 职务 |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
| 本人简历 | 起止时间 | | 学校（高中起）及工作单位 | | | | | 所学专业/工作部门 | | | 职务 |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 年 月至 年 月 | |  | | | | |  | | |  |
| 自我评价 | 提示：本人性格、工作能力、工作业绩、业务专长等方面综合评价自己（限300字） | | | | | | | | | | |
| 备注：表中无该项内容者在相应位置填写“无”。 | | | | | | | | | | | |