大庆市第三医院招聘编制外护士报名表 年 月 日 姓 名 性别 出生年月 二寸照片 籍 贯 民族 政治面貌 第一学历 毕业时间 毕业学校 第二学历 毕业时间 毕业学校 现学历 所学专业 是否有护士执业证 身份证号码 身体状况 现有职称 联系手机 固定电话 应聘专业 学习工 作简历 奖惩 情况 备注 本人承诺：上述填写内容真实完整。应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。 申报本人（签名）： 年 月 日 注意：毕业生报名时请提供本人身份证、户口本、毕业证、学位证、护士执业证等证书原件及复印件。