****招聘人员报名表****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 一寸免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 政治面貌 |  | 报考岗位 |  |
|  联系 地址 |  | 联系 电话 |  |
| 执业资格证书编号 |  |  取得 时间 |  |
| 学习经历 | 第一学历 | 所学专业 | 毕业时间 | 毕业学校 |
|  |  |  |  |
| 最高学历 | 所学专业 | 毕业时间 | 毕业学校 |
|  |  |  |  |
| 实习工作经历 | 起止时间 | 职称（职务） | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人声明：本人已认真阅读并认可《东平县人民医院2022年聘用制护理人员招聘简章》。上述填写内容真实完整，如有不实，本人愿承担一切法律责任。** **申请人（签名）：** **年 月 日** |

**注意：本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。**