|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **护理岗位报名表** | | | | | | | | | | | |
|  | 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生日期 | 年 月 日 |
|  | 籍贯 |  | | 政治  面貌 |  | | 学历  学位 |  | | 毕业院校 |  |
|  | 执业资格证书 |  | | 技术  职称 |  | | 婚育史 |  | | 身份证号码 |  |
|  | 爱好特长 |  | | | | | 身高  体重 |  | | 联系电话 |  |
|  | 学习经历  （从高中填起） | 起止时间 | | | | | 毕业院校 | | | 专业 | |
|  |  | | | | |  | | |  | |
|  | 工作经历 | 起止时间 | | | | | 工作单位（级别） | | | 工作岗位(科室) | |
|  | ` | | | | | | | | | |
|  | 本人保证上述表格中所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担一切责任。 | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | 签名： | | 时间： | |  |