|  |
| --- |
| **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： | 　 |