附件1

沿河土家族自治县中医医院2024年

公开招聘合同制护理人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | | | **出生**  **年月** |  | | | 贴  照  片 |
| **民族** |  | **籍贯** |  | | | **政治**  **面貌** |  | | |
| **健康**  **状况** |  | **婚否** |  | | | **身高**  **（CM）** |  | | |
| **专业技术职务** |  | **身份**  **证号** |  | | | | **联系**  **电话1** | |  | |
| **通信**  **地址** |  | | | | | | **联系**  **电话2** | |  | |
| **学历**  **学位** | 全日制教 育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| **个人**  **简历** |  | | | | | | | | | |
| **个人**  **承诺** | 本人所填信息和提交的材料全部真实有效，符合本次报考条件及相关要求。因提供虚假信息所产生的一切后果，均由本人负责。    本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **报名**  **资格**  **审核**  **情况** | 初审人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **贴照**  **片处** |  | | |  | | | |  | | |

**填表说明：“个人简历”栏从高中（中职）学历开始填写且简历时间不能间断。**