**铜陵市第二人民医院招聘护理人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **一寸照片** |
| **籍 贯** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **所学专业** |  | **毕业学校** |  |
| **毕业时间** |  | **学历** |  | **身体状况** |  |
| **身份证号码** |  | **现有职称** |  |
| **现工作单位及科室** |  | **参加工作时间** |  |
| **联系电话：** | **手机** |  | **固定电话** |  |
| **学习工作简历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **家庭主要成 员** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职业** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **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；****（签名）：****年 月 日** |