**荆门市二医招聘护士报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 | 　 | 性　　别 |  | 民　　族 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 健康状况 |  |
| 文化程度 |  | 毕业、时间、学校、专业 |  |
| 身份证号码 |  | 身高达标（是/否） |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 护士执业资格证书（是/否） |  | 职称证书（是/否） |  |
| 籍贯 | 　　　　省　　市（县）　　　区（镇）　　　村　　　组 |
| 个人简历 | 　　时　　间 | 在何地何单位 | 任何职 |
| 年月起 | 年月止 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员 | 关系 | 姓名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人特长 |  |
| 奖励： | 处分： |