附件

# 娄底市第一人民医院合同制护士招聘报名登记表

请勾选报名系列:　　男护士系列□　　女护士系列□

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>政 治<br>面 貌</td><td></td><td>婚 姻<br>状 况</td><td></td><td rowspan="3">相<br>片</td></tr>
<tr><td>出 生<br>年 月</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>文 化<br>程 度</td><td></td><td>籍贯</td><td></td></tr>
<tr><td>毕 业<br>院 校</td><td colspan="4"></td><td>所 学<br>专 业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>毕 业<br>时 间</td><td colspan="2"></td><td>参加工<br>作时间</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">是否取得<br>护士执业资格证</td><td></td></tr>
<tr><td>全日制学历</td><td colspan="3"></td><td>学位</td><td></td><td>身高</td><td colspan="2">厘米</td></tr>
<tr><td>最高学历</td><td colspan="4"></td><td>学位</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="4"></td><td>联系电话</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>简历</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>本人<br>承诺</td><td colspan="8">以上填报内容完全真实，如有虚报，本人愿意承担由此产生的一切后果及责任。<br>签名:　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>医院招聘工作领导小组办公室审查意见</td><td colspan="4">资格初审人双签名:<br><br>年　月　日</td><td colspan="4">资格复审人双签名:<br><br>年　月　日</td></tr>
</table>