附件1（共2页）

|  |
| --- |
| **慈利县民兴劳务派遣有限责任公司2022年公开招聘助理护士报名表** |
| 报考组别： 报名序号：    |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 2寸近期免冠照片粘贴处 |
| 民族 |  | 身高(cm) |  | 婚姻状况 |  |
| 文化程度 | 　 | 是否为高中起点 | □是，否□　 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称 | 　 | 职称取得时间 | 　 |
| 执业资格证 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 户 籍所在地 | 　 |
| 家庭住址 | 　 | 建档立卡户 | 是（ ）否（ ）　 |
| 联系电话 | 　 | 紧急联系人及电话　 | 　 |
| **个人简历** |
| 学习经历（只填高中以上学历） | 年 月至 年 月在 （学校） 专业学习 |
| 年 月至 年 月在 （学校） 专业学习 |
| 年 月至 年 月在 （学校） 专业学习 |
| 工作经历 | 年 月至 年 月在 （单位）从事 工作 |
| 年 月至 年 月在 （单位）从事 工作 |
| 年 月至 年 月在 （单位）从事 工作 |
| 应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料和填写的内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。 |
|  应聘人签名： 年  月  日 |
| 资格初审意见 | 经审查，符合应聘资格条件。 |
| 资格初审人签名： 年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **家庭成员及重要社会关系** |
| 称谓 | 姓名 | 年龄 | 现工作单位 | 职务 | 政治面貌 |
| 配偶 |  |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |
| 子 |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **考生提供资料清单：**1、《慈利县民兴劳务派遣有限责任公司2022年公开招聘助理护士报名表》1份（ ）2、 2寸近期免冠照片2张（ ） 3、身份证原件验证（ ），复印件1份（ ）4、毕业证原件验证（ ），复印件1份（ ），学历在线验证报告1份（ ） 5、学士学位证原件验证（ ），复印件1份（ ）5、护士执业资格证原件验证（ ），复印件1份（ ）**注：以上由报名资格初审人员填写，符合的打“√”，不符合的打“×”。** |