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“×”。** | | | | | |