**铜仁市万山区人民医院2023年编外聘用护理人员报名表**

 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 应聘单位 |  | 应聘职位 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |  |
| 现工作单 位及职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 学历实习简历 |  |
| 工作简历 |   |
| **（请保持联系电话畅通）** |
| （近期彩色1寸照片） | （近期彩色1寸照片） | （近期彩色1寸照片） |
| 考生声明 | 本报名表所填信息真实准确，所提交的证件和照片真实有效。如有虚假，由此产生的后果由本人承担。 考生签字： 年 月 日  |

注：1.应聘单位、应聘职位、职位代码不得涂改；2.报名序号在报名时由工作人员编写。