|  |
| --- |
| 附件2：报名登记表 |
| 姓  　名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 性  　别 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校    及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 职  　称 |  | 户口所在地 |  |
| 现工作单位 |  | 手机号码（必填） |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话（必填） |  |
| 工                      作                        学                        　习                        　简                      历 |  |
| 兴趣爱好 |  | 是否ﻪﻩﻩﻩ  应届  　历届 | □　应届□  往届 |
| 报考岗位        □　护士    　□  收费员 |
| 备  　注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |