**2017年揭西县人民医院招聘编外护士报名表**

 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 身高 |  | 婚姻状况 |  |
| 现户籍所在地 |   | 身份证号码 |  |
| 取得专业技术资格及时间 |  | 家庭详细 地 址 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话 |  | 住宅电话 |  |
| 学习、工作经历 （中专学历从初中学习填起，大专及以上学历从高中学习填起，按时间先后顺序填写） |  |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考承诺 | 本人郑重承诺：　　 1．真实、准确填报本人个人有关信息并提供证明、证件等相关材料；　　 2．服从考试安排，遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊； 对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 报考人（签名）： 　 2017年 月 日  |
| 审核机关意见 | 审核人： 2017年 月 日  |
| 备 注 |  |

说明：①报名时提交《报名表》一份，用A4纸打印后填写相关栏目；②张贴近期大一寸彩色相片；

 ③报考人签名栏必须手写签名。