附件：1

**宝鸡市中医医院病区合同制护士招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 粘贴照片（2寸） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 文化程度 | 学历 | 学位 | 毕业院校及专业 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 执业资格证 |  | 职称 |  |
| 报考岗位 | 病区护士□ 导诊护士□ |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  （原）单位盖章：年 月 日 |
| 个人承诺 | 本人郑重承诺，对填报的个人信息及提交的资料真实性负责，如提供虚假、错误信息或材料，自愿承担由此造成的一切后果。 签名： 年 月 日 |

**注：报考病区护士必须填写工作经历，工作时间阶段具体到年、月，单位未盖章或不能提供有效工作经历证明，报名不予受理。**