**附件1:**

**2024年商水县补充招录留置看护队员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | 民 族 |  | | | 照片 |
| 出生年月 |  | | | | | 政治面貌 | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 身 高 | cm | | |
| 体 重 | kg | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | 现家庭住址 |  | | | |
| 现工作单位及 职 务 |  | | | | | | | 退伍时间 |  | | | |
| 退伍证号 |  | | | | | | | 手机号码 |  | | | |
| 毕业院校及时 间 |  | | | | | | | 所学专业 |  | | | |
| 学 历 |  | | | | | | | 婚姻状况 |  | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | | 政治面貌 | | | 现在工作单位及职务或职称 | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |
| 诚信承诺书 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的后果由本人承担。  签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 身份证审查意见：  审查人签名：    年 月 日 | | | | | 毕业证审查意见：  审查人签名：  年 月 日 | | | | | | 退伍证审查意见：  审查人签名：  年 月 日 | |
| 资格确认意见 | | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |