公开招聘看护队员报名表

报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | | |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | | 健康状况 | | |  |
| 户籍地址 |  | | | | | 婚姻状况 | | |  |
| 居住地址 |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 身高/体重 |  | 是否退伍军人 | |  | 入伍时间 | | |  | 退伍时间 |  |
| 能否适应长期封闭工作 | |  | | 有何特殊技能、专业特长 | | | | |  | |
| 第一学历 |  | 毕业院校、专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校、专业 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 家  庭  及  社  会  关  系 | 姓名 | 称谓 | 身份证号 | | | | 政治面貌 | | 单位及职务 | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | |
| 个  人  简  历 | 起始年月 终止年月 单位及职务 | | | | | | | | | |
| 个  人  承  诺 | 本人对此次报名所提供的各类资料信息真实性负法律责任。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | |