2025年金山区公开招聘护理人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | 籍贯 |  |
| 家庭住址 |  | 参加工作时间 |  |
| 从事护理工作时间 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业学校、专业 |  | 毕业时间 |  |
| 首次护士注册时间 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 学习、工作经历（从初中或高中填起） |  |
| 获奖情况 |  |
| 应聘志愿 | 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  |
| 应聘承诺 | 本人承诺上述表格中所填写内容完全属实。  应聘者签名：   年 月 日 |
| 备注 |  |