附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 规培护士应聘报名表（非应届生专用） | | | | | | | | | | | | |
| 个人基本信息 | 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | | 身高 |  | 贴照片处 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | 婚姻情况 | |  | | 籍贯 |  |
| 户籍地 | |  | 身份证号 |  | | | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | |
| 初始学历 | |  | 专业 |  | 现工作概况 | 工作单位 | |  | | | |
| 毕业时间 | |  | 学位 |  | 职务 | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 职称 | |  | | | |
| 最高学历 | |  | 专业 |  | 职称取得时间 | |  | | 职称聘用时间 |  |
| 毕业时间 | |  | 学位 |  | 联系方式 | 电子邮件 | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 现工作单位级别 | |  | | | 备用号码 | |  | | | |
| 特长爱好 | |  | | | QQ 号码 | |  | | | |
| 学习培训 | 起始年月 | | 终止年月 | 学校（大学）/ 实习或进修单位 | | | | | 内容描述 | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | |
| 工作经历 | 起始年月 | | 终止年月 | 工作单位 | | | | | 职务职称 | | 离职原因 | |
|  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | |  | |
| 1、以上工作期间取得的奖励或处分情况，请提供相关材料。 2、工作经历以劳动（聘用）合同以及社保记录为准。 | | | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 配偶姓名 |  | | | 工作单位 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | 职务 |  | | | 职称 | |  | |
| 子女姓名 |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| **本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，否则，一切责任自负。签名：**  **日期：** | | | | | | | | | | | | |

规培护士应聘报名表（应届生专用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 培养方式 |  | 英语等级 |  | 身高 |  |
| 婚姻情况 |  | 联系方式 |  | 身份证号 |  | |
| 户籍地 |  | | 联系地址  及邮编 |  | | |
| 学习简历（起始时间学校专业性质） | | | | | | |
| 工作简历（起始时间单位岗位职称） | | | | | | |
| 获得奖励、荣誉情况 |  | | | | | |
| 专业资格证书 |  | | | | | |
| 发表论文情况 |  | | | | | |
| 社会活动情况 |  | | | | | |
| 兴趣爱好 |  | | | | | |
| 应聘理由 |  | | | | | |
| **本人承诺所提供的一切信息、资料真实有效，否则，一切责任自负。签名：**  **日期：** | | | | | | |