**江西康宁医院樟树医院合同制护士招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 |  | 1寸照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 学习经历（从高中或中专学历起始） |  | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 婚姻状况 | 婚否： | | | | | | |
| 配偶姓名及工作单位： | | | | | | |
| 取得专业技术资格情况 | 专业技术资格：  取得时间： | | | | | | |
| **本人承诺** | **本人承诺以上信息真实有效，诚信报考，否则后果自负。**  本人签名：  年 月 日 | | | | | | |

**注：请如实填写，并于报名截止日期之前发至医院邮箱，现场资格审查确认签字。**