

附件 2

雷山县人民医院 2018 年 6 月份公开招聘
临时护士报名表

报考岗位序号：

报考岗位名称：

姓名		性别		民族		身高		(照片 粘贴处)
出生年月				身份证号码				
政治面貌		籍贯		健康状况				
婚姻状况				联系电话				
毕业院校				所学专业				
学历学位				毕业时间				
计算机能力/级别					联系地址			
专业技术职称资格名称					专业技术职称取得时间			
外语能力（语种/程度）					爱好/特长			
是否在职在编人员								
个人学习 及工作简 历（自高中 起）	起止时间	学习（工作）单位		学习或所从事工作		奖惩情况		
报名信息确认：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。 报考人员签名（请勿打印，须本人亲自签名）： 代报人员签名：年 月 日								
报名 审查 意见	审查人签字： 年 月 日			备用 照片 粘贴 处				
备 注：								