附件2：

2022年淮安市淮阴医院招聘护理人员报名表

序号： （考生不填）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片（二寸彩色） |
| 身份证号 |  | 执业证书号码 |  |
| 职称 |  | 政治面貌 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学历学位 | 第一学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 工 作 简 历 |  |
|
|
| 信息确认 | 本人承诺报名所提供的全部个人信息和原件材料均真实准确，如有不实，后果自负。 报考人（签名）：年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
| 审核意见 |  审核人（签名）： |