成都市第六人民医院

护士规范化培训学员报名表

填表日期　　年　月　日

姓名		性别		出生日期	年　月　日	民 族		1寸彩色近照
护理专业最高学历入学时间		年　月		最高学历				
在校平均成绩/学分				最高学历毕业学校				
最高学历毕业证获得时间：			年　月					
政治面貌		身份证号			身 高			
特长								
本人联系方式	联系方式1			籍贯		英语等级		
	联系方式2							

请从初中开始将各学习阶段信息填写出来，并在学历起点上画“√”

学习经历	学历起点	学习阶段	起止时间（具体到年、月）	所在学校
	□中专	初中		
		高中/中专		
	□普通高中	大学		

实习经历	已实习总时间（以月为单位）	实 习 单 位	轮转科室

获奖情况	
参加护士规范化培训的主要目的	

个人声明：本人保证以上填写信息真实、有效，如填写不实后果自负。

签名（**签名请勿打印填写，须本人亲笔签名**）：

注：将填写好的报名表、身份证复印件（正反两面）一份、毕业生就业推荐表复印件（需加盖学校鲜章）、在校成绩单复印件（需加盖学校鲜章）、个人简历、院级及以上奖励、英语四级/六级成绩单等证书资料复印件(如未提交相关证书复印件，视为未取得相应资格)。资料请按以上顺序用订书机装订（不要用文件夹）。报到时需上交以上材料。