附件1

**汉中市中心医院公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **婚否** |  |  |
| **身份证号** |  | **出生年月** |  | **育否** |  |
| **身高** |  | **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  |
| **毕业学校全称** |  |
| **毕业时间** |  | **专业** |  |
| **最高学历** |  | **学位** |  | **执业资格及取得时间** |  |
| **实习地点** |  | **生源地** |  | **报考岗位编号** | **岗位① 护士** |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  | **联系电话** |  |
| **简****历** |  |
| **是否服从分配** |  |
| **特别提示：****1.应聘人员所填写个人信息资料必须规范、真实。由于信息不实或弄虚作假的，应聘人员个人承担全部责任。****2.应聘人员只能报考一个岗位。****3.应聘人员通过资格初审，报名确认后，不得再改报其他岗位。****4应聘人员须自觉服从考试组织管理机构的统一安排，接受监考人员的检查、监督和管理。保证在考试中诚实守信，自觉遵守考场纪律。如有违法、违纪、违规行为，考试管理机构将根据有关规定作出相应处罚。****应聘人员签字：** |
| **报考机构审查签章** | **审查人： 年 月 日** |
| **报名序号****（此栏由报名机构填写）** |  |