台州护士学校公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照      片 |
| 出生  年月 | |  | 毕业  时间 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | |
| 学历及学位 | |  | | | | | |
| 原工作单位 | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | 联系  电话 |  | |
| 家庭  住址 | |  | | | | | |
| 主 要  学 习  工 作  经 历 | |  | | | | | |
| 家 庭  成 员  情 况 | | （注明关系、姓名、工作单位） | | | | | |
| 本人承诺：本人所填内容属实，如有虚假，一切责任自负。  承诺人签名：          承诺时间：     年     月     日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

报考职位：