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：