附件 2

雷山县人民医院 2018 年 2 月公开招聘
临时护士报名表

报考岗位序号：　　报考岗位名称：

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>民族</td><td></td><td>身高</td><td></td><td rowspan="7">（照片粘贴处）</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>政治面貌</td><td></td><td>籍贯</td><td></td><td>健康状况</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>婚姻状况</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">联系电话</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="4"></td><td>所学专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学历学位</td><td colspan="4"></td><td>毕业时间</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">计算机能力/级别</td><td colspan="2"></td><td>联系地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">专业技术职称资格名称</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">专业技术职称取得时间</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">外语能力（语种/程度）</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">爱好/特长</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">是否在职在编人员</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">个人学习及工作简历（自高中起）</td><td colspan="2">起止时间</td><td colspan="2">学习（工作）单位</td><td colspan="2">学习或所从事工作</td><td colspan="2">奖惩情况</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2" rowspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="9">报名信息确认：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。

报考人员签名（请勿打印，须本人亲自签名）：
代报人员签名：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>报名审查意见</td><td colspan="3">审查人签字:
年　　月　　日</td><td>备用照片粘贴处</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="9">备 注：</td></tr>
</table>