济南市第一人民医院

2020年编外合同制人员公开招聘报名表

报考岗位： 护理□ 急诊□ 内科□ 麻醉□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | 本人免冠彩色1寸照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  |
| 身份证号 | |  | 婚 否 |  | 籍 贯 | |  |
| 学 历 | | 毕业时间 |  | 所学专业 | |  | |
| 毕业学校 |  | | | | |
| 资格证书名称 | | 获取时间 | 执业地点 | | | 联系方式 | 手机 | |
|  | |  |  | | |  | |
| 学习 | 学历 | 起止时间 | 毕业院校 | | | 专业名称 | 学习方式 | 毕业证编号 |
| 经历（自高中填起） |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
| 工作经历 | | 起止时间 | 工作单位及科室 | | | | 职务 | 工作性质 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
| 主要社会关系 | | 关 系 | 姓 名 | 工作单位或居住地 | | | | 说明：未婚者填写父母；已婚者填写配偶、子女 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 荣誉 | | 获奖名称 | | | | | 评奖单位 | 获奖时间 |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
| 特长爱好 | |  | | | | | | |
| **★我已仔细阅读《济南市第一人民医院2020年编外合同制人员公开招聘启示》，理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实、有效、准确，并自觉做到诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务，对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。**    **报考人（本人签名）：**  **2020年 月 日** | | | | | | | | |