

附件 2:

禄丰市人民医院公开招聘合同制护理人员 报名登记表

姓 名		性 别		民 族		照 片
出生年月		户籍所在地				
联系电话 (手机)		身份证号码				
政治面貌		学 历		学 位		
毕业院校及专业						
毕业时间		家庭住址				
报考岗位						
个人简历						
专业特长						
个人承诺	表中我所填的各项信息均真实、准确无误，如有虚假信息，本人愿承担一切责任。 承诺人（签名）： 年 月 日					
资格审查意见	符合岗位招聘条件，资格审查： 资格审查人签名： 年 月 日					