**附件1**

**吴桥县人民医院2021年公开招聘护理人员 报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  | 照　片  (可将电子照片粘贴到栏中彩色打印) |
| 籍 贯 | |  | | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | |
| 户籍所在地 | | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | 学习形式 |  |
| 所学专业 | | | |  | | | | | 学 历  学 位 | |  | | 毕 业  时 间 |  |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 重要社会关系  家庭主要成员及 | 称谓 | | 姓名 | | | | 年龄 | | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 报名者 诚信保证 | 1.本人未受过任何处分。无违法、违纪或其他不良记录。  2.本人填写以及所提供的全部材料内容完整、属实，如与事实不符，本人承担全部责任。  本人签字（手签）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |