**2022年招录看护人员报名表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | 照片粘贴处 |
| 籍贯 | |  | 民族 | |  | | 婚姻状况 | | |  |
| 政治面貌 | |  | | | | | 健康状况 | | |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | |
| 报考职位 | |  | | | | | 优先招聘条件加分情况 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 联系方式 |  |
| 毕业院校 | |  | | 专业 | |  | | | | 学历 |  |
| 驾驶证 | |  | | | | 家庭住址 | | | |  | |
| 学习、工作简历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况及个人特长 | |  | | | | | | | | | |
| 考生承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合招录岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和招录资格。**  **签名：**  **年 月 日** | | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | **经初步审查，暂符合招录资格条件。**  **初审人签名：**    **复审人签名：**    **招录单位（章）**  **年 月 日** | | |
| 备  注 |  | | | | | | | | | | |

说明：1、报名序号由招录单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或招录资格。3、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。