**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      |