**2021年孝感市中心医院招聘护理人员**

**报名登记表**

填报时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 政治  面貌 | |  | 出生年月 |  |  |
| 学历 | |  | | 毕业学校及专业 | |  | | | | 毕业时间 |  |
| 学位 | |  | | 授予学校及专业 | |  | | | | 授予时间 |  |
| 资格证件 | | |  | | | | | 取得时间 | |  | | |
| 职称证件 | | |  | | | | | 取得时间 | |  | | |
| 报考单位 | | |  | | | | | 联系方式 | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 |  | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |

孝感市人力资源和社会保障局制