附件1

**乡镇（街道）卫生院编外招聘护理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** |  | **毕业**  **时间** |  | **照**  **片** |
| **职称** |  | **学历** |  | | **电话号码** |  | |
| **报考区域** | | |  | | | | | |
| **毕业院校及专业** | | |  | | | | | |
| **工作**  **简历** |  | | | | | | | |
| **个人**  **承诺** | **本人所填写的信息及提供的相关材料、证件均真实可靠，如有虚假，责任自负。参加此次护理岗位考试，自愿服从选岗结果。**  **签名：  2022年9月 日** | | | | | | | |
| **县卫**  **健委**  **审核**  **意见** | **2022年9月 日** | | | | | | | |