附件1：

**市第二人民医院护理人员公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 2寸白底免冠近照 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 身体状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 何时取得护士执业资格 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  | 身高 |  CM |
| 现工作单位及工作岗位 |  | 专业技术职称 |  |
| 籍贯 |  | 现居住地址 |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及基本情况 |  |

附件2：

**承 诺 书**

本人 承诺将于2022年12月31前，将取得护士执业书（或成绩合格证）及时交至医院人事科。

如违诺，本人愿承担由此引起的责任，并提请自动离职申请。

考生签字： 身份证号：

手机号码：

 年 月 日