

**附属医院应聘护理人员报名表**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名： |  | 性 别： |  | 照片 |
| 出生年月： |  | 籍 贯： |  |
| 婚姻状况： |  | 政治面貌： |  |
| 户口所在地： |  | 投报科室： |  |
| 职 称： |  | 是否调剂： |  |
| 职 务： |  | 身份证： |  |
| 社会任职： |  |

**联系方式**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 电子邮箱： |  | 移动电话： |  |
| 通信地址： |  |  |  |

**教育经历（请填写完整教育经历）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学历 | 学习时间 | 就读学校 | 所学专业 | 全日制 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**工作经历（请填写完整教育经历）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 单位 | 部门 | 任职 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**临床护理特色**

|  |
| --- |
|  |

**教学经历（若无可填写“无”）**

|  |
| --- |
|  |

**科研/学术交流（若无可填写“无”）**

|  |
| --- |
|  |

**护理管理经历**

|  |
| --- |
|  |

**未来护理团队建设设想**

|  |
| --- |
|  |

\*\*若内容较多可加页