**附件1：**

巫山县人民医院

2024年第二季度招聘护理工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份  证号 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生 年月 |  | 户口  所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | 贴照片处 | | | | | | |
| 学历 |  | 学位 | |  | 毕业时间 | | | | |  | | | | | | | | |
| 毕业 院校 |  | | | 所学  专业 |  | | | | | | | 取得执业资格 | | | |  | | |
| 通讯 地址 |  | | | 联系电话 |  | | | | | | | | | 邮编 | | | |  | | | | | | | |
| 诚信 承诺 | **本人郑重承诺：**   1. 本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确、有效且符合报考岗位要求，并自觉遵守本次招聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员义务。对因提供有关信息、证明材料、证件不实，不符合简章要求或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担一切责任。   2.严格遵守考试纪律，若有违纪，愿意承担考试成绩作0分处理责任。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事部门初审意见 | **初审人：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院纪委复审意见 | **复审人：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**请报考人员仔细、准确填写报名表，并打印该表，本人签字确认。