**眉山市中医医院**

**2019年护士规范化培训预备班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 2寸彩色近照 |
| 就读学校 |  | 出生年月 | |  |
| 最高学历 |  | 政治面貌 | |  |
| 学位 |  | 籍贯 | |  |
| 联系电话 |  | 身 高 | |  |
| 学习  经历 | 起止时间 | | 所在学校 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 实习和工作  经历 | 起 止 时 间 | | 所在单位 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 获奖情况 |  | | | | |
| 个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。 | | | | | |
| 签名（请勿打印，须亲笔书写）： | | | | | |
| 注：请申请人按要求填写本表后，携带自荐书（含个人简历）、身份证及取得相关证书原件、复印件，一张近期二寸免冠照片（贴报名表）到医院人事科现场报名。对欠详实的报名资料人事科有权拒收。 | | | | | |