附件1：

**湖南省直中医医院**

**2021年招聘劳务派遣人员报名表**

|  |
| --- |
| 应聘岗位名称： |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠照 |
| 籍贯 |  | 身高 |  | 特长 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 电子邮箱 |  | 现居住地 |  省 市  |
| 最高学历情况 | 学历层次 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  |
| 最高学历之前学习情况 | 起止时间 | 学历层次 | 学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位所从事专业 |
|  |  |
| 执业情况（报考护士岗位填写） | 是否取得护士资格证 |  | 是否已注册执业证 |  |
| 注册范围（专业） |  | 注册地点（单位） |  |
| 获奖情况 | 　 |
| 应聘人承诺 |  本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  | 资格审查意见 |  经审查，符合应聘资格条件。 |
|  应聘人签名（**手写**）： | 审查人签名： |
|  年 月 日 |  年 月 日 |