



招聘工作人员登记表

应聘岗位: _____

是否愿意调配: _____

填表时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

姓名		性别		年龄		出生年月		近期 2 寸 白底免冠标准照
籍贯 (出生地)	省	市州	县区	民族				
成长地	省	市州	县区	婚姻状况				
政治面貌	身份证号码							
身高	CM	体重	KG	健康状况				
家庭住址							家庭电话 1	
通讯地址							家庭电话 2	
户口所在地					本人联系方式	电话:		
						邮箱:		
全日制教育 最高学历		毕业时间		毕业院校		专业		
学习 工作经历 <small>(自高中 起填写, 包 含实习和工 作单位)</small>	起止时间	学校名称/工作单位			所学专业/职务	学历	学位	
	-							
	-							
	-							
	-							
	-							
	-							
执业资格及 取得时间	执师(执助)/护士/技术		职称资格及 取得时间	(初/中/副高/正高)		预 计 到岗时间		
	年 月 日			年 月 日				
规范化 培 训	规培单位及专业:					外 语 等 级		
	结业时间及成绩:							
专科护士培训 专科护理进修 情 况			培训或进修单位: 培训或进修专业: 培训或进修时间:					

是否在编：

获奖及
受表彰
情况

家庭
主要
成员
情况

称谓

姓名

出生年月

政治面貌

工作单位及职务

备注

提示：资格审查贯穿招聘整个过程，如有弄虚作假，一律取消应聘资格。

本人承诺：以上信息真实无误，如有弄虚作假，本人愿承担一切后果和责任。

本人手写签名：

年 月 日

填表说明：请不要变动本表基本格式。