三六三医院护士规范化培训报名表

应聘岗位：护士规范化培训 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |  |
| 毕业时间 |  | 婚育状况 |  | 健康状况 |  | 身高(cm)体重(kg) |  |
| 何时何校何种专业毕业 |  | 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 身份证号码 |  | 期望月薪（元） |  |
| 户口所在地 |  | E-MAIL |  |
| 档案所在地 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 特长爱好 |  |
| 招聘信息来源渠道 | □网站\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （请说明网站名） □朋友或同学推荐 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（请说明） |
| 各种等级证书、资格证书 |  |
| （从**初中**、**高中**填起）学 习 简 历 | 起止年月 | 就读学校及专业 | 所获学历 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 社会实践 |  |
| 实习、工作 经历 | 单位名称 | 起止时间 | 职称 | 职务 | 工作职责 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 论文及参加课题情况 |  |
| 其他 | （请填写其他需要说明的情况） |
|  家庭情况 | 姓名 | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应聘者自述（包括性格特征、个人能力等的自我评价；对医院的印象、职业生涯规划及需医院提供的信息等）： |
| 备注：应聘者应承诺以上所填资料真实、有效。请应聘者填写表格后，将成绩单、各种等级证书、资格证书、身份证、获奖证书等资料以PDF格式附于此表格后，笔试试时以上证明材料以纸质复印件交现场审核的老师收。成都市倒桑树街108号三六三医院人力资源部 联系电话：028—61810401邮 箱：hospital363hr@126.com（文档名和邮件名为“姓名-学校-专业”） |