云南省第一人民医院公开招聘工作人员报名表

（非事业编制护理人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **民 族** |  | 粘贴近期  证件照片 |
| **政治面貌** |  | **出生年月** | |  | | **年 龄** |  |
| **手机号码** |  | | | | | | |
| **身份证号** |  | | | | | | |
| **学 历** |  | | **专业名称**  **（毕业证）** | |  | | **专业方向（如有）** |  |
| **毕业院校** |  | | **是 否**  **全日制** | |  | | **外语语种及水平** |  |
| **是否取得就业见习证书** |  | | **是否取得护士执业证书** | |  | | **岗位要求其他证书** |  |
| **职 称** |  | | **工作年限** | |  | | **现任职务** |  |
| **主要**  **学习**  **（工作）经历** |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **诚信承诺** | 本人郑重承诺：  一、本人已仔细阅读《2018年云南省第一人民医院面向社会公开招聘工作人员（非事业编制）公告》,清楚并理解其内容。  二、本人真实、准确、完整地提供个人信息、证明材料、证件等相关材料，不弄虚作假、不伪造、不使用假证明、假证书；准确填写“个人基本信息”、“报考信息”。因个人不符合报考岗位要求条件、信息填写错误、弄虚作假、材料缺失及所提供的所学专业、学历与所报考岗位要求的招聘条件不一致等造成的后果，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。用人单位自报名之日起至聘用期间均可取消本人报考或聘用资格。  三、本人提供有效的手机号码，并保证电话畅通。未准确提供有效的手机号码，造成信息无法传递给本人的，本人自行承担后果。  承诺人： （亲笔签名）  2018年 月 日 |

云南省第一人民医院公开招聘工作人员报名表

（非事业编制护理人员） （样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | **姓 名** | 张三 | **性 别** | | 男 | | **民 族** | 汉族 | 粘贴近期  证件照片 |
| **政治面貌** | 中共党员 | **出生年月** | | 1990.02 | | **年 龄** | 28 |
| **手机号码** | 1234567890123 | | | | | | |
| **身份证号** | 530101199002281234 | | | | | | |
| **学 历** | 本科 | | **专业名称**  **（毕业证）** | | 护理 | | **专业方向（如有）** | 无 |
| **毕业院校** | 昆明医科大学 | | **是 否**  **全日制** | | 是 | | **外语语种及水平** | 英语  CET - 4 |
| **是否取得就业见习证书** | 是 | | **是否取得护士执业证书** | | 是 | | **岗位要求其他证书** | 英语  CET – 4证书 |
| **职 称** | 初级职称 | | **工作年限** | | 1 | | **现任职务** | 无 |
| **主要**  **学习**  **（工作）经历** | 2014.09~2017.07 昆明医科大学 护理专业本科学习  2017.08~今 高校见习基地学员 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **诚信承诺** | 本人郑重承诺：  一、本人已仔细阅读《2018年云南省第一人民医院面向社会公开招聘工作人员（非事业编制）公告》,清楚并理解其内容。  二、本人真实、准确、完整地提供个人信息、证明材料、证件等相关材料，不弄虚作假、不伪造、不使用假证明、假证书；准确填写“个人基本信息”、“报考信息”。因个人不符合报考岗位要求条件、信息填写错误、弄虚作假、材料缺失及所提供的所学专业、学历与所报考岗位要求的招聘条件不一致等造成的后果，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。用人单位自报名之日起至聘用期间均可取消本人报考或聘用资格。  三、本人提供有效的手机号码，并保证电话畅通。未准确提供有效的手机号码，造成信息无法传递给本人的，本人自行承担后果。  承诺人： （亲笔签名）  2018年 8 月 22 日 |