

2025 年宝鸡市中心医院招聘劳务派遣病区见习护士报名表

本科 ☐ 大专 ☐

姓名		性别		民族		出生年月		
家庭地址				身份证号			籍贯	
学历		毕业院校及专业				毕业时间及学制		
政治面貌		婚姻状况			是否应届毕业		年份	
执业考试通过时间		身高			是否统招			
取得执业证时间					联系电话			
学习经历 (高中填起)	起止年月		毕业院校		取得学历	所学专业		
实习经历	实习时间			实习单位				
工作经历	工作时间			工作单位		所在科室		
报名人员承诺： 本人郑重承诺，本人为无工作经历的 2025 年应届毕业生且未缴纳过社会保险，对填报的个人信息及提交的资料真实性负责，如提供虚假、错误信息或材料，自愿承担由此造成的一切后果。 承诺人签名：_____ 年 月 日								