|  |
| --- |
| 附件2：报名登记表 |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 职称 |  | 户口所在地 |  |
| 现工作单位 |  | 手机号码（必填） |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话（必填） |  |
| 工作学习 简历 |  |
| 兴趣爱好 |  | 是否  应届  　历届 | □　应届□  往届 |
| 报考岗位        □　护士    　□  收费员 |
| 备 注: |
|  |