附件：
****芜湖市第一人民医院招募临时护理助理申请表****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   |
| 学历 |   | 有无取得毕业证书 |   | 联系电话 |   |
| 是否曾感染新冠病毒 |   | 护士执业证书取得年份 |   | 政治面貌 |   |
| 毕业学校 |   |
| 实习单位或原工作单位 |   |
| 家庭地址 |   | 身份证号码 |   |
| 主要学习经历 | 起止年月 | 学校名称 |
|        |   |
| 主要工作经历 | 起止年月 | 单位名称 |
|        |   |