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 | | |
|  | |  | | |