附件1

2023年护理岗位储备人员报名资格审查表

（护理专业）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | | |  | | | 性 别 |  | | 出生年月 | | |  | | | 照片 |
| 政治面貌 | | |  | | | 专 业 |  | | 执业证书 | | |  | | |
| 第一学历 | | |  | | | | 最高学历 | |  | | | | | |
| 毕业学校  和时间 | | |  | | | | 毕业学校  和时间 | |  | | | | | | |
| 健康状况 | | |  | | 婚姻状况 | |  | | 身份证号 | | | |  | | |
| 家庭地址 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | 紧急联系人和电话 | | |  | | | | | |
| 家庭主要成员 | 称谓 | | 姓名   工作单位 | 工作单位 | | | | 本  人  学  习  及  工  作  经历 | | | 起止年月 | | | 学校或单位   （从高中起填写） | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
| 奖惩  情况 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | | 本人承诺以上所填信息均真实有效，如有虚假信息，一经查实，自愿放弃录用资格。    签名： (手签)                 年    月    日 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

**承诺书**

本人×××，身份证号：                ，已认真阅读《2023年马鞍山十七冶医院护理岗位储备人员招聘公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

本人为高中考取护理专业全日制        2023年应届毕业生，填写的《2023年马鞍山十七冶医院护理岗位储备人员报名资格审查表》信息均真实有效，提供个人相关证件（包括学历、资格证书及职称证明等材料）均属真实有效。本人无违法违纪行为、无党纪政纪处分。如提供虚假、失实材料或违规申报，本人自愿承担相应责任，取消申报资格。

 承诺人：×××

                                          2023年×月×日