**附件1：**

**留置看护人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 出生年月 |  |  |
| 党龄 |  | 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 报名岗位 |  |
| 联系电话 |  | 籍贯 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 学制 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员信息 | 姓名 | 与本人关系 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历（教育和工作经历） | 起止时间 | 何地何校学习、工作 | 岗位或任职 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 自我评价 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |