附件1：

**石河子大学护士学校招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | （二寸彩色照片） |
| 政治面貌 |  | 学 历学 位 |  | 培养方式 |  |
| 本科毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 学院专业 |  |
| 研究生毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 学院专业 |  |
| 本人联系电话 | 手机： 应聘岗位： |
| 本人通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  |
|  **应 聘 申 请 书** **本人签字** **年 月 日** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |