



成都市第六人民医院

护士规范化培训学员报名表

填表日期 年 月 日

姓名		性别		出生日期		民族		籍贯		1寸彩色免冠照
政治面貌		身份证号				净身高 (cm)				
最高学历 毕业学校				最高学历						
护理专业最高学历 入学时间				在校成绩 平均分						
最高学历毕业证获得时间:										
在校期间担任职务										
特长										
本人联系方式	联系方式1					英语最高等级及成绩				
	联系方式2									

请从初中开始将各学习阶段信息填写出来，并在学历起点上画“√”

学习经历	学历起点	学习阶段	起止时间 (具体到年、月)	所在学校	
	<input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 普通高中	初中			
		高中/中专			
		大学			

实习经历	已实习总时间 (以月为单位)	实习单位	轮转科室	

获奖情况 (院/校级及以上个人获奖)	
参加护士规范化培训的主要目的	

个人声明：本人保证所提交信息的真实性、合法性，承担因填写不实而产生的一切后果。

签名 (请勿打印，须亲笔书写)：

注：将填写好的报名表、身份证复印件（正反两面）一份、毕业生就业推荐表复印件（需加盖学校鲜章）、在校成绩单复印件（需加盖学校鲜章）、个人简历、院级及以上奖励、英语四级/六级成绩单等证书资料复印(如未提交相关证书复印件，视为未取得相应资格)。资料请按顺序装订。报到时需上交以上材料。