**遂宁市第一人民医院关于招收**

**2024年院内规范化培训护士的公告**

遂宁市第一人民医院是一所拥有近百年历史的大型三级综合医院。为完善护理学生毕业后教育制度，培养合格的实用型护理专业人才，经医院研究，决定公开招收院内规范化培训护士若干名。现将报名相关事宜通知如下:

1. 招收条件
2. 拥护党的路线方针政策，遵纪守法，热爱护理工作。
3. 全日制大专及以上学历（含应届毕业生），且取得护士执业证（应届毕业生需当年执业资格考试合格）。
4. 身体健康，五官端庄，身高155cm及以上，年龄在28周岁以下（1996年5月1日以后出生）。
5. 未取得护士规范化培训合格证书。
6. 报名须知

　　(一)报名时间

　　报名时间：2024年3月25日-2024年4月25日。

1. 报名方式

本次报名采取网络报名，请将报名材料扫描件发至邮箱892277136@qq.com。

　　联系电话：0825-2212339 联系人：杨老师

　　(三)提交材料

　　1.报名登记表一份。

　　2.身份证、毕业证(学信网打印)、学位证、护士执业证、个人简历1份和本人近期一寸彩色照片1张。

　　(四)报名注意事项

　　在规范化培训报名、考试、培训等过程中，凡实际信息与报名条件规定不符合的，一经查实，即取消报名、考试、培训等资格。

　　三、考试

　　采取笔试和面试相结合的方式，考试时间、地点及注意事项另行通知（请关注遂宁市第一人民医院官网）。

　　四、培训待遇

　　根据医院相关规定执行。

附件：遂宁市第一人民医院护士规范化培训报名登记表

 遂宁市第一人民医院

 2024年3月21日

**附件**

**遂宁市第一人民医院**

**护士规范化培训报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | 标准照片 |
| **民 族** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **婚姻状况** |  | **身 高** |  | **是否取得执业证** |  |
|  **学 历** |  | **学 位** |  | **外语程度** |  |
| **毕业院校专业** |  |
| **家庭电话** |  | **手机号码** |  |
| **身份证号** |  | **现居住地址** |  |
| **学****习****及****工****作****经****历** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **校内任职及****社团活动情况** |  |
| **家庭****主要****成员** | **姓名** | **性别** | **称呼** | **年龄** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **有何特长** |  |
| **资格审查** | **是否合格** | **🗆 是 🗆 否** | **是否合格** | **🗆 是 🗆 否** |
| **初审人员签字** |  | **复审人员签字** |  |
| **身高测量** | **身高（cm）** |  | **测量人员签名** |  |
| **笔试成绩** | **面试成绩** | **总分数** | **是否录取** |
|  |  |  | **🗆 是 🗆 否** |