附件1

个人信息报名二维码



请报名者使用微信扫描“个人信息报名二维码”，填写个人信息报名，截止时间：8月20日24:00。

附件2

2022年省、直辖市级护士规范化培训结业生

单位培训证明

兹有 同志，身份证号 ，于20 年 月 日开始至20 年 月 日在我单位参加XX省/市护士规范化培训工作，于2022年X月结业，特此证明。

证明人：

联系电话：

备注：此证明仅作长寿区人民医院2022年下半年公开招聘非在编（劳动合同制）护士报名用。

单位盖章

年 月 日

附件3

国家三级甲等综合性医院工作经历证明

兹有 同志，身份证号 ，于20 年 月 日开始至20 年 月 日在我单位XXX科室从事XXX工作。

特此证明

证明人：

联系电话：

备注：此证明仅作长寿区人民医院2022年下半年公开招聘非在编（劳动合同制）护士报名用。

单位盖章

年 月 日