



四川大学华西医院

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	年 月 日	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	年 月		在校成绩 平均分							
最高学历拟毕业时间:			年 月							
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。										
学习 经历	学习阶段	起止时间 (具体到年、月)			所在学校					
	初中									
	高中									
	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):										
华西医院毕业后培训部、护理部制表 (2020)										