

南京鼓楼医院集团宿迁医院

20 -20 年度实习生信息登记表

基 本 信 息	姓名		性别		一寸红底 证件照	
	民族		政治面貌			
	出生年月		身份证号			
	院校			专业		
	班级			学号		
	联系电话		家长姓名及电话			
	家庭住址					
	实习时间	年 月 日 ~ 年 月 日				
其 他 信 息	英语水平		计算机水平			
	所获荣誉					
	技能特长					
	自我评价					