

## 外派劳务人员基本情况表

编号: -

|                  |  |   |      |   |           |   |           |   |
|------------------|--|---|------|---|-----------|---|-----------|---|
| 姓名               | ■  | 性别  | 女    | 出生年月日   | ■         | 民族  | 汉         |  |
| 身高               | 162CM                                    | 体重  | 54KG | 出生地   | 广东江门      | 婚姻状况  | 未婚        |   |
| 户口所在地            | 广东江门                                     |   | 常住地  |   | 广东江门      |   |           |   |
| 联系电话             |  |   |      | 技术职称  | 初级护士      |   |           |   |
| 身份证号码            |  |   |      |   | 是否曾在澳门工作  |   | 是         | 否   |
| ■                |  |   |      |   |           |   |           | 否   |
| 受教育情况<br>(从高中低填) | 就读时间                                     | 学 校   |      |   | 专 业       |   | 学 历       |   |
|                  | 2018.03-2020.07                          | 南方医科大学  |      |   | 护理        |   | 本科        |   |
|                  | 2013.03-2016.01                          | 广州医科大学  |      |   | 护理        |   | 大专        |   |
|                  | 2012.09-2015.07                          | 佛山市南海区卫生职业技术学校  |      |   | 助产        |   | 中专        |   |
| 语言水平             | 语 种                                      | 阅 读   |      | 听 说   |           | 写 作   |           | 考试种类及等级   |
|                  | 粵 语                                      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |           | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |           |   |
|                  | 国 语                                      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |           | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |           |   |
|                  | 英 语                                      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |      | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |           | 不会 一般 熟练<br><input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |           |   |
| 工作经历<br>(从后向前填)  | 起 止 时 间                                  | 工 作 单 位 及 部 门   |      |   | 担任职务或工作岗位 |   | 职 责 范 围   |   |
|                  | 2015.07-2024.05                          | 江门市妇幼保健院  |      |   | 护士、助产士    |   | 病房护理、助产接产 |   |
|                  | 2015.06-2015.07                          | 江门市口腔医院   |      |   | 牙科护士      |   | 实习        |   |
|                  |  |   |      |   |           |   |           |   |
| 求职意向             | 欲从事工作                                    |   |      |   |           |   |           |   |
|                  | 有何特长                                     | 多年门诊及住院部护士工作经验, 本人工作认真细心, 有责任心和爱心。  |      |   |           |   |           |   |
|                  | 现时工资                                     |   |      |   |           |   |           |   |
| 备注               | 持有: 护士资格证书、初级护士资格、母婴资格证书、预防接种证证书、驾驶证C1 E |   |      |   |           |   |           |   |









202411296924652590

广东省社会保险个人参保证明

该参保人在江门市参加社会保险情况如下:

| 姓名              | 证件号码                          | 参保险种情况 |              |             |  |
|-----------------|-------------------------------|--------|--------------|-------------|--|
| 参保起止时间          | 单位                            | 参保险种   |              |             |  |
|                 |                               | 养老     | 工伤           | 失业          |  |
| 202401 - 202406 | 江门市:江门市妇幼保健院                  | 5      | 5            | 5           |  |
| 202407 - 202411 | 江门市:江门市泉汇弹力绳带有限公司             | 5      | 5            | 5           |  |
| 截止              | 2024-11-29 11:44 , 该参保人累计月数合计 |        | 实际缴费月数: 10个月 | 实际缴费月数: 0个月 |  |

备注:

本《参保证明》统计的“缴费”是指:《转发人力资源社会保障部办公厅 国家税务总局办公厅关于特困行业阶段性实施缓缴企业社会保险费政策的通知》(粤人社规〔2022〕11号)、《广东省人力资源和社会保障厅 广东省发展和改革委员会 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于实施广东经济欠发达地区阶段性缓缴社会保险费政策实施范围等政策的通知》(粤人社规〔2022〕15号)等文件实施范围内的企业申请缓缴三项社保费单位缴费部分。

证明机构名称(证明专用章)

证明时间

2024-11-29 11:44



# 香港养老院内部环境视频讲解+vlog



扫码立即查看

香港养老院护理人才攻略(绝密版)

精选视频合集!