[Nama Anda]

Perawat Terdaftar

[Telepon]  |  [Alamat Email]  |  [Alamat Jalan, Kota, Kode Pos]

# Ringkasan

[Tambahkan ringkasan singkat dalam satu paragraf tentang pencapaian karier Anda di sini. Untuk mengganti teks tempat penampung, cukup pilih dan mulailah mengetik. (Jangan sertakan spasi di sebelah kanan atau kiri karakter pilihan Anda.) Terapkan pemformatan teks yang Anda lihat dalam resume ini dengan hanya satu klik, dari tab Beranda, di grup Gaya.]

# Kredensial

|  |  |
| --- | --- |
| **Dewan Pengujian** | [Tahun dicapai] |
| **Izin,** Negara Bagian[Nama Negara Bagian] | [Tahun dicapai] |

# Pengalaman

|  |  |
| --- | --- |
| **[Jabatan]**, [Nama Karyawan], [Kota] | [Dari Tahun—Hingga] |
| **[Jabatan]**, [Nama Karyawan], [Kota] | [Dari Tahun—Hingga] |
| **[Jabatan]**, [Nama Karyawan], [Kota] | [Dari Tahun—Hingga] |
| **[Jabatan]**, [Nama Karyawan], [Kota] | [Dari Tahun—Hingga] |

# Pendidikan

|  |  |
| --- | --- |
| **Asosiasi, Keperawatan,** [Nama Sekolah], [Kota, Negara Bagian] | [Dari Tahun—Hingga] |
| [Mendapat beasiswa atau lulus dengan pujian? Ini adalah tempat untuk menceritakan tentang hal tersebut!] |  |

# Afiliasi

|  |  |
| --- | --- |
| **Asosiasi Keperawatan Amerika** | [Dari Tahun—Hingga] |
| [Negara Bagian] Asosiasi Keperawatan | [Dari Tahun—Hingga] |

# Pengabdian Masyarakat

|  |  |
| --- | --- |
| **[Peran]**, [Nama Organisasi], [Kota, Negara Bagian] | [Dari Tahun—Hingga] |
| [Jelaskan tentang pekerjaan sukarela Anda atau gunakan bagian ini untuk penghargaan atau pengakuan di bidang lainnya. Untuk menambahkan atau menghapus baris dari tabel ini atau tabel apa pun dalam resume ini, cukup klik di baris lalu, pada tab tata letak Alat Tabel pita, klik opsi Sisipkan atau Hapus.] |  |