附件１：

|  |
| --- |
| 2021年杭州市滨江区社会发展局疾控特岗专聘人员公开招聘计划表 |
| 序号 | 招聘岗位 | 招聘人数 | 招聘条件 |
| 年龄 | 性别 | 学历 | 学位 | 职称 | 专业 | 户籍 | 其他要求 |
| 1 | 卫生检验 | 3 | 35周岁以下 | 不限 | 研究生及以上 | 硕士及以上 | - | 卫生检验、卫生检验与检疫、医学检验 | 浙江 | 1、有相关工作经验；2、具有副高及以上职称者年龄可放宽到40周岁以下。  |
|
| 2 | 公共卫生 | 7 | 35周岁以下 | 不限 | 全日制本科及以上 | 学士及以上 | - | 预防医学、临床医学专业 | 浙江 | 1、有相关工作经验；2、具有副高及以上职称者年龄可放宽至40周岁以下。  |

附件2：

2021年杭州市滨江区社会发展局疾控特岗专聘人员

招聘报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 户籍地 |  |
| 现住址 |  | 联系电话 |  |
| 全日制学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 继续教育学历 |  | 学位 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 工作经历 | 起始年月 | 结束年月 | 工作单位 | 科室 | 职务 | 职称 | 离职原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭情况 | 关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 获得奖励和荣誉情况 |  |
| 专业资格证书 |  |
| 发表论文情况 |  |
| 社会活动情况 |  |
| 兴趣爱好 |  |

本人承诺所提供的一切信息、资料均真实有效，否则，一切责任自负。

签名： 日期：

附件3：

健康承诺书

姓名： 性别： 单位：

身份证件号码： 联系电话：

本人已了解本次招聘工作新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人目前健康码和行程卡均为绿码，接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.近14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？□是□否

2.近14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？

□是□否

3.近14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？

□是□否

4.近14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热□干咳□鼻塞□流涕□咽痛□乏力□嗅（味）觉减退□肌肉酸痛□腹泻□结膜充血□其他症状

二、本人充分理解并遵守招聘期间各项防疫安全要求，期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。在招聘之前或期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将主动报告，自觉接受流行病学调查，并积极配合落实相关疫情防控措施。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签名：

 承诺日期：年 月 日