附件1

浏阳市集里医院公开招聘编外合同制人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | （寸照） |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 现居住地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位 |  | 健康状况 |  |
| 全日制学历、学位 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 最高学历、学位 |  | 毕业院校及所学专业 |  |
| 执业证编号 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 毕业学校 | 学历 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | 工作岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 本人承诺：上述所报职位和其他信息已确认无误，真实有效，如有虚假，后果自负。 签名（手写）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  签名： 年 月 日 |

注：（1）简历从高中学历教育起填写；（2）年月填写范例：比如2021年8月1日则填为20210801；（3）报名表请填写电子文档并双面打印后签字。

附件2

新冠肺炎疫情防控健康摸排卡

姓名： 单位（住址）： 联系方式：

|  |  |
| --- | --- |
| 近10天有无境外、港澳台旅居史 | □无 □有：国家/地区 ，交通方式 ，个人防护情况  |
| 近7天有无高中风险区或高中风险区所在区（县、市）旅居史 | □无 □ 有：交通方式 ，个人防护情况 具体地址1： 具体地址2：  |
| 近10天有无湖南省外旅居史 | □无 □有： 省 市：具体地址1： 具体地址2： 具体地址3： 具体地址其他： 交通方式 ，个人防护情况  |
| 近7天有无接触发热和（或）有呼吸道症状的患者 | □无 □有：接触地点 ，可能接触方式 ，个人防护情况  |
| 近7天有无以下临床表现：□无□有：□发热（≥37.3℃），□干咳，□咳痰，□咽痛，□乏力，□气促，□胸闷，□头痛，□恶心，□呕吐，□腹泻，其他症状： |
| 有无接种新冠疫苗 | □有：已接种 针； □无 |
| 健康电子码 | □绿码； □黄码； □红码 |
| 核酸检测阴性证明 | □持24小时内； □持48小时内； □无核酸检测阴性证明 |
| 本人承诺以上内容均属实，无新冠肺炎中高风险地区域及所在区（县、市）旅居史，未接获告知有新冠肺炎病例和无症状感染者的密切接触史和时空伴随史。本人明白并理解我在新冠防控中所需承担的个人责任，也深知虚假承诺带来的法律风险和对社会将可能造成的危害。签名： 年 月 日  |