**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 照片 |
| 籍贯 |  | | 户籍  所在地 |  | | 毕业  时间 | |  |
| 学历 |  | | 毕业   院校 |  | | 所学   专业 | |  |
| 政治面貌 | | |  | | | 专业   职称 | |  |
| 身份证号 | | |  | | | 联系  电话 | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | |
| 报考单位 | |  | | | 报考岗位 | |  | | |
| 学习经历 | | （从高中开始） | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况  证书情况 | |  | | | | | | | |
| 家庭成员  工作单位  政治面貌 | |  | | | | | | | |
| 特长 | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以上填写的个人信息必须真实、完整，如有弄虚作假、隐瞒真实情况的，将承担被取消聘用资格、接受通报等后果。

考生新冠疫情防控承诺书

郑重承诺，本人所填写的新冠肺炎疫情防控健康档案信息真实准确；本人知晓并服从芜湖市劳动保障人力资源有限公司疫情防控、应急处置的工作要求。如因填报的信息不实或不服从防控管理而造成的后果由本人承担。

                                                                            承诺人：

日  期：

新冠肺炎疫情防控健康档案

建档日期：年  月  日

**基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生日期 | |  | | |
| 单位 |  | | | | | | 籍贯： | | | | | | |
| 职务 |  | | | | | | 住址： | | | | | | |
| 婚姻状况 | | 已婚 ￡ ；未婚 ￡ | | | | 家属联系电话 | | | |  | | | |
| 其他联系人 | |  | | | | | | | | 是否同住 | | 是 ￡；否 ￡ | |
| 本人电话 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | |
| **新冠肺炎感染高危因素** | **高危因素** | | | | | | | | | | | | | **有无情况** |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有重点疫情地区旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有出国旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 ￡；无 ￡ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |