**报名登记表（用于资格审核环节）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 照片 |
| 出生地 |  | | 户籍  所在地 |  | | 毕业  时间 | |  |
| 全日制学历 |  | | 全日制毕业院校 |  | | 全日制专业 | |  |
| 最高学历 |  | | 最高学历毕业院校 |  | | 最高学历专业 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | 其他联系电话 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 是否同意纳入我单位人才库 | | |  | | | | | | |
| 现居住地址 | | |  | | | | | | |
| 报考单位 | |  | | | 报考岗位 | |  | | |
| 学习经历 | | （从高中开始） | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | |
| 家庭成员  工作单位  政治面貌 | |  | | | | | | | |

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；本人自愿遵守疫情防控指挥部相关文件要求；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** |
| 从未接种过新冠疫苗 | | | | | | | | | | | | | 是□；否□ |
| 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天有中、重风险区疫情地区旅居史 | | | | | | | | | | | | | 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 □ |