余杭区教育系统编外人员

招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考学校 |  | | 报考岗位 |  | | 粘贴照片处 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | | |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 户口所在地 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 职称 |  | |
| 资格证书名称 |  | | | 取得证书时间 |  | |
| 现居住地 |  | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | 移动电话 |  | |
| 学习工作经历 |  | | | | | |
| 声明:本人已仔细阅读《招聘公告》，报名表所填内容真实无误，完全符合报考岗位资格条件。  如有不实、不符，本人承担一切责任。  申请人(签名)： 年 月 日 | | | | | | |
| 初审意见 |  | | 身份证复印件粘贴处（正反） | | | |
| 复审意见 |  | |

附件3

健康申报表

提示：a.考生务必提前申领“浙江健康码”；

b.考生于考试当天将此表交考点；

c.申报人员应如实填报以下内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

1．姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2．性别： □ 男 □ 女

3．户籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4．常住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5．近30天居住地址：

①\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_月\_\_\_\_日，\_居住在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

②\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_月\_\_\_\_日，\_居住在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6．目前健康码状态： □ 绿码 □ 黄码 □ 红码

7．本人是否曾存在以下情况： □ 是 □ 否

□ 新冠肺炎确诊病例 □ 新冠肺炎疑似病例 □ 新冠肺炎无症状感染者

8．本人是否处于以下观察期或监测期： □ 是 □ 否

□ 处于隔离医学观察期 □ 处于居家健康观察期 □ 处于日常健康监测期

9.考前7天内是否有中高风险地区所在区县旅居史 □ 是 □ 否

10．考前10天是否有以下异常情况：

（1）健康码不全是绿码： □ 是 □ 否

（2）曾有发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等身体不适症状： □ 是 □ 否

（3）有境外旅居史： □ 是 □ 否

（4）与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例）接触史： □ 是 □ 否

本人声明：上述填写内容真实。如有不实，本人愿被取消录用资格并承担一切法律责任。

申报人（签字）： 手机号：