**南宁市教育局直属单位公开招聘教职工报名登记表**

应聘单位： 应聘岗位序号： 应聘岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 彩色照片（ 二寸 ） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 出生地 |  | 户口所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 职称或职业资格 |  | 执业资格（专业） |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位名称 |  | 现工作单位性质 |  | 本人身份 | 　 |
| 人事档案管理单位 |  | 本人通信地址 |  | 本人电话 | 　 |
| 主要学习及工作经历（从高中填起） |  |
| 家庭状况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 何时获何种奖励  | 　 |
| 报考人员承诺 | 本人承诺：本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。 签名： 年 月 日 |
| 招聘单位审查意见 |  审核人： 年 月 日 |

注:“单位性质”现指“财政全额拨款”、“财政差额拨款”或“企业”；“本人身份”现指公务员、事业单位管理/专技人员/后勤人员、各类人才交流中心代管人员。

健康承诺书

姓名： 性别： 联系电话： 。

工作单位： 。

本人已了解此专项工作的新冠肺炎疫情防控要求，现承诺以下事项：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 是/否 | 备注 |
| 一、疫情接种 |
| 在参加专项工作前已完成全程新冠病毒疫苗接种。 |  |  |
| 二、流行病学史筛查 |
| 1.参加专项工作前21天是否有港台和国外旅居史。 |  |  |
| 2.参加专项工作前14天内是否有境内中高风险地区或中高风险地区所在的地市旅居史。 |  |  |
| 3.参加专项工作前14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例、已知无症状感染者、居家隔离医学观察人员。 |  |  |
| 4.参加专项工作前14天是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状，且未排除传染病感染。 |  |  |
| 三、健康监测 |
| 1.参加专项工作期间做好自我防护，自觉配合体温测量。 |  |  |
| 2.在参加专项工作期间如出现发热（≥37.3℃）、干咳等身体不适情况，自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 |  |  |

本人保证以上说明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状，瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应责任。

 承诺人签名（手签）：

 2021年 月 日