

附件 1

绵阳市中心医院工勤人员应聘登记表

应聘岗位				户口类别	<input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业	照 片 (2寸蓝底免冠)
姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
籍贯		民族		婚姻状况	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶	
身高	CM	体重	KG	政治面貌		
最高学历及毕业学校				以前是否购买社会保险	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
其它资格证书情况及编号				发证机关及时间		
电话号码				身份证号	<input type="checkbox"/>	
现住址						
家庭成员	配偶姓名:		年龄:	单位及电话:		
	子女1姓名:		年龄:	单位及电话:		
	子女2姓名:		年龄:	单位及电话:		
学习简历 (从初中填起)	起时间:		止时间:	院校:		
	起时间:		止时间:	院校:		
	起时间:		止时间:	院校:		
	起时间:		止时间:	院校:		
工作简历	起时间:		止时间:	单位名称:	岗位:	
	起时间:		止时间:	单位名称:	岗位:	
	起时间:		止时间:	单位名称:	岗位:	
	起时间:		止时间:	单位名称:	岗位:	
个人声明: 本人保证所提交信息的真实性、合法性, 承担因填写不实而产生的一切后果。						
				应聘者签名:	填表时间: 年 月 日	

附件 2

绵阳市中心医院 疫情防控健康信息承诺书

本人承诺：

1. 本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例；
2. 本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；
3. 本人过去 14 天没有与来自疫情防控重点地区人员有密切接触；
4. 本人过去 14 天没有去过疫情防控重点地区；
5. 本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；
6. 本人目前没有发热（ $T \geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、乏力、胸闷等症状；
7. 本人积极配合医院疫情防控管理要求。
8. 本人承诺天府健康通健康码为绿码，行程码不带*号，未到过国家发布的中高风险地区等。

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人签字：

身份证号：

联系电话：

年 月 日

附件 3

提供下列附件资料：身份证、毕业证、其他证件（退伍证）复印件一份。

大专以上需提供学信网学籍备案表