**2022年镇海区技工学校招聘教学辅助教师报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | | | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 | |  | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 任现职  时 间 | |  | | | |
| 专业技术职称 |  | | | 兴趣特长 | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  | | | | | | |
| 在 职  教 育 |  |  | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 报 考  岗 位 |  | | | 身份证  号码 | | |  | | | |
| 工  作  简  历 | 示例：（填写个人信息时请先删掉该表框的示例信息）  2006.09-2010.07 XXXX大学，XX专业学习  2010.07-2011.10 XXXX单位（公司）XXX科室（部门），任何职  2011.11至今 XXXX单位（公司）XXX科室（部门），任何职 | | | | | | | | | |
| 主要专长及 工作实绩 |  | | | | | | | | | |
| 配偶、子女、双方父母及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
| 诚信承诺 | 上述内容真实有效。否则由本人承担责任。  签名：  时间： | | | | | | | | | |
| 资 格  审 查  意 见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

说明：本表一式两份。

健康状况申报表

1.姓名：

2.性别： □男 □女

3.近 14 天内居住地址： ①

②

③

4.健康码状态：□绿码 □黄码 □红码

5.14 天内是否曾有咳嗽等身体不适症状： □是 □否

6.14 天内是否有以下情况：

6.1 健康码不全是绿码： □是□否

6.2 离开宁波去过其他地区： □是 □否

6.3 乘坐交通工具返甬：

□ 火车 □ 飞机 □大巴车 □自驾 □ 其他 □ 无离甬

6.4 中高风险地区旅居史： □是 □否

6.5 境外旅居史： □是 □否

6.6 与境外人员有过接触史： □是 □否

6.7 与新冠肺炎相关人员（确诊病例.疑似病例.密切接触者）接触史 ：

□是 □否

申报人（签字）： 2022 年 月 日

\*申报人员填写以上内容：（请如实填报，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任）