西山区疾病预防控制中心2022年招聘劳务派遣人员报名登记表

填表日期： 年 月 日 应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | 年龄 | | | |  | 身高 | |  | 照  片 | |
| 籍贯 |  | 民族 |  | | | 婚姻状况 | |  | | 政治面貌 | | | | |  | | |
| （一）全日制学历 | |  | | | 毕业院校 | |  | | | | 专业 | | | |  | | |
| （二）其他学历 | |  | | | 毕业院校 | |  | | | | 专业 | | | |  | | |
| 参加工作时间 | | 年 月 日 | | | | | | 工龄 | | | |  | | | | | |
| 是否具备国企工作经验 | |  | | | | 取得职称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 持证情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技 能 应 用 | | □驾驶 □计算机 □外语 其它 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特 长 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | 户口所在地 | | | |  | | |
| 现 住 址 | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 学业  简历（从高中填写） | 起止时间 | 所 在 学 校 | | | | | | | | | | | | | | 取得学历(学历+专业) | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 工作  简历 | 起止时间 | | | 工作单位及岗位 | | | | | | | | | | | | 任职时间（月） | | | 证明材料（合同、离职证明等） |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 获奖情况  （具有相关证明材料） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：  1.以上信息填写真实、有效，并能提供相应学历、工作经历等证明材料。  2.本人应聘所提供的全部资料真实有效。  3. (是/否)有相关需要回避的情况。  需要回避的人员情况：  报名人员（签名）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西山区疾病预防控制中心2022年招聘 劳务派遣人员基础信息采集表 | | | | | | | | |
| 报考岗位 | （职称+岗位） | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 身份证号码 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | | | | 政治面貌 |  |
| **业绩** | **评价项目** | | | | | **勾选匹配项** | **备注** | |
| 教育经历（最高学历） | 是否取得国民教育大专学历 | | | | |  |  | |
| 是否取得国民教育本科学历 | | | | |  |  | |
| 是否取得硕士学历学位 | | | | |  |  | |
| 专业（可多选） | 是否是预防医学专业 /公共卫生专业 | | | | |  |  | |
| 是否是检验专业 | | | | |  |  | |
| 资格证 | 是否取得核酸检测资格证 | | | | |  |  | |
| 工作经验 （以提供的工作证明为准） | 具有1及以上年疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有2年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有3年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有4年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有5年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有6年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有7年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 具有8年及以上疾控中心专业技术岗位工作经验或核酸检测岗工作经验 | | | | |  |  | |
| 荣誉证书（以提供的证明为准） | 是否获得所在单位医学相关荣誉证书 | | | | |  |  | |
| 是否获得区级医学相关荣誉证书 | | | | |  |  | |
| 是否获得市级医学相关荣誉证书 | | | | |  |  | |
| 是否获得省级医学相关荣誉证书 | | | | |  |  | |
| 总 分 | | | | | |  |  | |
| 报考人员签字确认： 年 月 日 | | | | | | | | |

西山区疾病预防控制中心2022年招聘劳务派遣人员报考诚信承诺书

**我郑重承诺：**

一、我已仔细阅读公告及相关文件，理解且认可其内容，遵守考试纪律，服从考试安排，并将按规定完成相关程序。

二、不舞弊也不协助他人舞弊。

三、不弄虚作假，真实、准确地填写及核对个人信息，提供真实有效的证明资料。

四、保证在考试及录用期间联系方式畅通。

五、对于报名系统自动生成并提供给个人的信息（如报名序号）及报考人员自己设定的用户名、密码等信息，自行妥善保管。

六、不故意浪费考录资源。

七、保证符合报名及录用资格条件。

八、遵守疫情防控有关要求，如实填报相关信息。

九、我承诺在各级公务员招考和事业单位招聘中没有被认定有舞弊等严重违反考录、招聘纪律的行为。

对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

承诺人（签名）: 身份证号码：

日 期： 年 月 日

1.身份证正反面

2.最高学历毕业证及学位证

3.核酸检测资格证

4.相关工作证明（按时间顺序排序上传）

5.相关证书及职称证明

6.荣誉证书（按时间顺序排序上传）