附件2

四川省绵阳第一中学

2022年公开考核招聘专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | （免冠彩色近照） |
| **出 生 年 月** |  | | **籍 贯** |  |
| **政 治 面 貌** |  | | **有无教师资格证** |  |
| **毕 业 学 历** |  | | **毕 业 学 位** |  |
| **应 聘 岗 位** |  | | | |
| **求学经历** | **起止时间** | **就读院校** | | **就读专业** | **专业备注**  **（本科注明是否公费师范生）** |
|  | 本科: | |  |  |
|  | 研究生: | |  |  |
| **身 份 证 号 码** |  | | | **联 系 电 话** |  |
| **本 人 详 细**  **住 址 及 邮 编** |  | | | | |
| **学 生 干 部**  **任 职 情 况** |  | | | | |
| **奖 学 金**  **获 取 情 况** |  | | | | |
| **其 他 获 奖**  **情 况** |  | | | | |
| **应 聘 人 员**  **简要自我介绍** |  | | | | |

**附件3**

**四川省绵阳第一中学教师招聘考试疫情防控指引**

根据四川省绵阳市新冠肺炎疫情防控现行工作要求，凡参加本次招聘考试的考生，均需严格遵循以下防疫指引，未来疫情防控有新要求和规定的，以绵阳市教育和体育网即时通知为准。

**一、考生符合以下情形的，可以进入考点**

1.持有“四川天府健康通”绿码，现场测温37.3℃以下（允许间隔2-3分钟再测一次）。

2.提供考前72小时以内核酸检测阴性证明材料。

3.提供新冠疫苗接种凭证。

4.提供《四川省绵阳第一中学2022年度教师招聘考生健康状况承诺书》。

5.提供《四川省绵阳第一中学2022年度教师招聘考生健康卡》。

**二、考生有以下情形的，不能进入考点**

1.“健康码”为非绿码。

2.拒不配合入口检测等防疫管理的。

3.尚处于隔离医学观察期内的境外返回人员和国内中高风险地区人员。

**三、考生应当如实申报考前14天个人健康状态**并填写《绵阳第一中学2021年度教师招聘考生健康卡》，承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺需承担的相关责任并接受处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息的，不配合工作人员进行健康检疫、询问、查询、送诊等造成严重后果的，取消其应聘资格，并记入事业单位公开招聘应聘人员诚信档案库，长期记录；涉嫌违法犯罪的，移交有关机关依法追究法律责任。

**四、参加考试的考生应自备一次性医用外科口罩**。入场时，要提前戴好口罩，并主动出示“健康码”和“身份证”。

附件4

四川省绵阳第一中学2022年度教师招聘考生健康状况

《承诺书》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 就读学校 |  | | |
| 现居住地 |  | | | |
| **本人承诺事项如下** | | | | |
| 1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触;  4.本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区;  5.本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6.本人严格遵守考点防疫工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测；  7.本人目前健康码状态： □ 绿码 □ 黄码 □ 红码  8.本人需要说明的情况：  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。  考生签名:  承诺日期： 年 月 日 | | | | |

附件5

四川省绵阳第一中学2022年度教师招聘考生健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 年龄 | |  | 性别 |  | | | 人员类别 | | 应聘考生 | |
| 身份证号 |  | | | | | 联系方式 | | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人报到前  14天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： | | | | | | | | | | | |
| 本人报到前  14天体温检测情况 | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | 5. | | 6. | | 7. |
| 8. | | 9. | | 10. | | 11. | 12. | | 13. | | 14. |
| 共同居住家庭成员身体健康状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | | | |
| **※**本人14天内是否去过中高风险地区 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人是否接触过中高风险地区人员 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| **※**本人14天内是否出境 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 本人签字 | |  | | | | | | | | | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  **（标※号内容填写“否”的考生，本栏不填写、不签章）** | | | | | | | | | | | |

备注：1.所有应聘考生应如实填写健康卡，报到时交学校审核。

2.健康卡应由本人签字确认。

3.标有※号内容填“是”的应聘考生，必须经当地社区签字（盖章）审定。