**附件1**

**江中二附医院应聘人员基本情况登记表**

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | | 性 别 | | | | |  | | | 民族 | | |  | | | | | 照片（必贴） | | |
| 出生年月 | |  | | | | 政治面貌 | | | | |  | | | 籍贯 | | |  | | | | |
| 婚姻状况 | |  | | | | 身份证号 | | | | |  | | | 身高 | | |  | | | | |
| 最高学历/学位 | |  | | | | 毕业时间、院校 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 所学专业 | |  | | | | 执业证书号码 | | | | | |  | | | | | | | 家庭住址 | | |  | | |
| 规培证书 | |  | | | | | | | | | | | | | 兴趣及爱好 | | | |  | | | | | |
| 技术职称/任职时间 | |  | | | | | 现工作单位及职务 | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 手机电话 | |  | | | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | |
| 主要  教育  经历  (从高中填起) | 阶段 | | 时间 | | | | | | | 学校 | | | | | | 专业 | | | | 学制 | 学历 | | | 学位 |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | |  |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |  | | |  |
| 主要  工作或  实践（实习）经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要业绩和  成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 婚姻  情况 | 配偶姓名 | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | | 职称 | | | | |  | |
| 学历 | | |  | | | | 毕业院校及所学专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位及职务 | | | | | | | | （注明单位性质） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | | | | 与本人关系 | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获得荣誉及奖励情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺：本人已详细阅读招聘公告，明确招聘岗位条件，并按要求整理和提交了相关材料。表格中所填信息及所提供的附件材料均属实。  本人签名：（手写签名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此表填完后，将电子版发送至2070745386@qq.com邮箱。

**附件2**

江西中医药大学第二附属医院 招聘健康状况承诺书

本人是参加江西中医药大学第二附属医院招聘的应聘人员，愿意遵守疫情防控各项管理的相关要求，秉承对自己、对他人负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出以下承诺:

一、充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全的要求。

二、在考试前14天内，没有到过国内疫情中风险、高风险地区，未出境，不存在自境外回国情形。

三、在考试前14天内，每日自觉监测体温，体温均未出现高于37.3度的情形。

四、在考试前14天内，未和新冠肺炎病例或疑似病例密切接触，没有发烧、干咳、乏力、咳痰、气短、肌肉痛或关节痛、咽喉痛、头痛、寒颤、恶心或呕吐、鼻塞、腹泻、咳血、结膜充血等疑似新冠肺炎症状。

五、如出现与前述第二、三、四项任何一项不符的情形之一的，本人将及时在考前向相关管理机构报告，自觉配合采取隔离或其他防疫措施，并根据情况，自愿放弃参加考试。

六、考试当日自行做好防护工作，佩带防护口罩。提前抵达考点，配合查验健康码、测量体温等。

七、考试期间，将严格遵守应考人员考场守则及疫情防控相关管理要求，完成考试后立即离场，不扎堆，不聚集。

八、本人承诺遵守本承诺书中所有内容，若因有瞒报、谎报造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律和经济责任。

考生签名（手写）：

年 月 日