报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 身高 |  | 联系电话 |  |
| 毕业时间及院校 |  | 专业 |  |
| 居住地址 |  |
| 工作经历及获奖情况 |  |
| 家庭成员和主要社会关系 | 姓名 | 关系 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **最近14天有无离渝旅居史，或与在渝新冠肺炎确诊病例有无接触史** |  |
| 以上信息填写真实有效。如发现不实，愿意承担相应后果和相关责任。本人签名：                    年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：新冠肺炎疫情防控需要，报考人员需提供健康码、行程码绿码证明，最近14天有离渝旅居史的报考人员需提供48小时内核酸检测阴性证明。