附件1

**龙岩市总工会招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况状况 |  |
| 政 治面 貌 |  |  毕 业 时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话电话 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 现家庭住址 |  |
| 报考职位名称/代码 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 有无违法违纪行为 |  |
| 有何专业特长 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所填的内容真实无误，否则愿意承担法律责任。 承诺人：报名人（签名）： 2019年 月 日 |
| 招聘领导小组审核意见：年 月 日（单位盖章） 年 月 日 |

填表说明：1.本人承诺填报信息属实，如有虚假，取消招聘资格。

2.每人只能限报一个职位。

附件2

考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名： 性别： 身份证号：

有效手机联系方式1： 有效手机联系方式2：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、咽痛、腹泻等症状。□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是 □否

4.本人过去14日内，是否从中、高风险地区入岩。 □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入岩。 □是 □否

6.本人过去14日是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史□是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。 □是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 □是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为黄或红码。 □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 □是 □否

提示：以上项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。

**本人承诺：**我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：