附件1：

公开招聘劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 贴二寸近照 |
| 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身体状况 |  | 户口性质 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 户口所在地及家庭住址 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 报名岗位 |  | 联系电话 |  |
| 是否愿意服从公司统一安排（填“是”或“否”） |  |
| 个人简历 | 从初中开始填写 |
| **本人声明：本人已阅读本次招聘公告，上述内容真实完整。如有不实，本人愿承担相应的责任。** **声明人（需手写签名）： 年 月 日** |
| 招考单位审核意见 | 资格审查情况 |  |
| 考察公示情况 |  |
|   （盖章） 年 月 日 |

附件2：

工作经历证明

兹证明 同志，性别 ，身份证号码 ，于 年 月 日至 年 月 日，在本单位从事 岗位工作，以上经历表明该同志已具有 年以上工作经验，特此证明！

 单位名称(盖章)

##  年 月 日

附件3：

个人健康承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号： 手机号码：

**本人参加活动前28/21日内是否有以下情况：**

1.出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □是 □否

2.属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是 □否

4.从省外中高风险地区来衢返衢。 □是 □否

5.从境外（含港澳台）来衢返衢。 □是 □否

6.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.与来自境外（含港澳台）、国内中高风险地区人员有接触史。 □是 □否

8.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 □是 □否

**本人承诺：我已如实逐项填报健康承诺，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，本人愿承担相应的法律责任。**

本人签名： 填写日期：