附件2

**靖州县2021年引进高层次和急需紧缺人才报名表**

报考单位： 报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出 生年 月 | 　 | 民 族 | 　 | 近期免冠彩色证件照 |
| 籍 贯 | 　 | 出生地 | 　 | 政 治面 貌 | 　 | 婚 姻状 况 | 　 |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 职 称 或执业资格 |  | 毕业时间 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |   | 学历 |  | 学位 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 户籍所在地 |  | 掌握何种外语及程度 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 | 　 |
| 学习经历（从高中开始填） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历、学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务） |
| 工作经历 |  （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） |
| 学术论文及研究成果 | 　 |
| 奖惩情况 | 　 |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  **报名人（签名）**  年 月 日 |
| 用人单位资格初审意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 资格复审意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

2.此表一式三份，双面打印

附件3

14天健康行踪情况报告卡及承诺书

|  |
| --- |
| **所在省市县： 报考单位： 报考岗位：** |
| **天数** | **日期** | **体温是否低于37.3℃** | **本人及家人身体健康状况** | **是否接触境外人员或****中高风险地区人员** | **是否去过中高风险地区** |
| 第1天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □  | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第2天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第3天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第4天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第5天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第6天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第7天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第8天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第9天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第10天 |  月 日  | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第11天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第12天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第13天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 第14天 |  月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 否□ 是□ |
| 本人及家人身体不适情况、接触返湘人员情况及离湘情况记录 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺：我已知晓疫情防疫有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向所在单位报告，并立即就医。我将按照要求，每天如实上报健康信息及相关情况。如因隐瞒病情及接触史、离湘史引起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《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。 |

注：请填写具体日期并在相应方框上打✔，报名时由用人单位统一收好交县委组织部人才发展服务中心。

**本人签字：** （请用正楷字签）