附件1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年绍兴市越城区总工会社会化职业化工会工作者报名表 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （一寸近期免冠彩照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户 口 所在地 |  |
| 政治面貌 （入党时间） |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职称及获得时间 |  | | 身份证 号 码 |  | |
| 学 历 学 位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校及专业 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | |
| 手机号码及 电子邮箱 |  | | | 家庭住址 |  | |
| 主 要 简 历 | （从高中学习时间开始填写，时间要连贯） | | | | | |

附件2 **2022年社会化职业化工会工作者考试**

**考生健康状况承诺书（绍兴考点）**

**一、基本情况**

姓名： ；身份证号：

性别：□男 □女 ；准考证号：

现住址： 省 市 县（区） 乡（镇、街道）

单位名称： 联系电话：

本人及家庭成员是否有或曾被确诊为新冠肺炎确诊病人

或疑似病人(如是，请附诊治医院康复证明 ) □是 □否

本人及家庭是否曾被要求隔离医学观察（或居家观察） □是 □否

如是，请提供解除隔离观察证明

**二、健康码动态管理**

请选择健康码颜色打“√”：□绿 □黄 □红

**三、流行病学史**

在考试前14天，您是否有以下情况（打√表示）

1.到过国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史？ □是 □否

2.曾接触过疫情中高风险地区、港澳台、国外或其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？ □是 □否

3.周围人群中有出现发热、干咳等症状或接触过新型冠状病毒感染的肺炎患者？ □是 □否

4.家人/同住人员有无发热、干咳等症状 □有 □无

如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

（注：疫情中高风险地区界定：以考生填写此承诺书时的国家疫情通报为准）

**为维护正常的考试秩序，保障人员健康安全，根据相关法律法规，请您认真阅读并填报事项，并保证以上填报内容正确属实。对于瞒报和不报的行为，将追究法律责任。**

**个人签名：**