附件1

**湘东区城市社区专职网格员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | | |  | 籍 贯 |  | 一寸  红底  相片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  | | | | 参加工作时间 |  |
| 毕业学校 | |  | 学历 | | |  | | | | 所学  专业 |  |
| 身份证号 | |  | | | | | 报考岗位 | | | |  | |
| 现居住  地址 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 户口所在地地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 特 长 | |  | | | | | | 现工作单位 | | |  | |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | | 任 何 职 |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| 受奖励及处分情 况 |  | | | | | | | | | | | |
| 应 聘人 员承 诺签 名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。  应聘人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资 格审 查意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

附件2

疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **为落实疫情防控，根据《中华人民共和国传染病防治法》及国家相关法律法规，为了您和他人健康，请如实逐项填报，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究相关责任。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2022年湘东区公开招聘社区工作者（专职网格员）考试 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 体温： ℃ | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | | |  | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | | | |
| 家庭住址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | |
| **7日内您有没有如下症状？（请在对应空格里面打√）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 发热 | |  | | | | | 干咳 | | |  | | | | 乏力 | |  | | 鼻塞、流涕、咽痛、肌痛和腹泻等症状，请注明： | | | |  | | |
| **10日内您的活动情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居家或仅在萍乡市内活动 | | |  | | 是否到过境外（含港澳台地欧） | | |  | | | | 是否到过省外中高风险地区 | | |  | | | | 是否到过省内中高风险地区 | |  | | | 备注（无特殊情况不填写） |
| 到达地点： | | | | | | 到达地点： | | | | | | | | 到达地点： | | | | |  |
| 返回时间： | | | | | | 返回时间： | | | | | | | | 返回时间： | | | | |
| 本人郑重承诺，填报信息真实，无瞒报、漏报。如因本人隐瞒信息，造成考试场所出现疫情或突发事件等，本人愿承担一切后果。  1.家庭成员中无确诊、疑似病例和无症状感染者。  2.家庭成员因密切接触而隔离的人员严格遵守社区防疫安排，已解除隔离。  3.家庭成员中有中高风险地区、境外返回人员都已报备村（社区），都已做核酸检测，且结果为阴性。  承诺人：  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：**1.承诺人由考生亲笔签名，不得打印。

2.该承诺书考试前由考场工作人员统一收取并存留。