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）