附件1：

劳务派遣制综合柜员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 民 族 |  | | 贴  相  片 |
| 出生年月 | |  | | 籍贯 | |  | | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | | 省 市（县） | | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | |  | | | | | | 学历及学位 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 健康状况 | |  | | | | | | 有无重大疾病史（含精神疾病） | □有 □无 | | |
| 专业技术资格 | |  | | | 职业资格 | | |  | 执业资格 | |  |
| 学习、实践和工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从初中开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员及 主要社会关系 | | 姓 名 | 与本人关系 | | | | 工作单位及职务 | | | 户籍所在地 | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | |
| 奖 惩  情 况 | |  | | | | | | | | | |
| 个 人  简 介 | | （1000字以内，可另附页） | | | | | | | | | |
| 本人声明：  上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿取消录用资格并承担一切法律责任。  考生（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查结果 | 符合报名条件□ 不符合报名条件□ | | | | | | | | | | |

附件2：

诚信承诺书

我已仔细阅读《平度市人力资源和社会保障局关于公开招聘劳务派遣制综合柜员的简章》，理解其内容，符合应聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件等真实、准确，并自觉遵守人员招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人的义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定造成的后果，本人自愿承担相应的责任。

承诺人签名：

年 月 日

附件3：

疫情防控承诺书

本人承诺未接触过新型冠状病毒肺炎确诊患者、疑似患者和密接人员。本人目前身体状况良好，未出现新型冠状病毒相关感染症状，保证近7天没有疫情高风险地区旅居史。

本人承诺积极配合招聘单位相关工作，及时汇报自身身体状况，因瞒报谎报身体状况及旅居史导致招聘出现社群性传染情况的，自愿取消考试资格、承担相应法律责任，并赔偿相应损失。

承诺人签名(按手印):

身份证号码：

联系电话：

签署时间: 年 月 日