附件1：

|  |
| --- |
| 涪陵区大数据应用发展管理局招聘公益性岗位报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 张贴相片(1寸免冠彩照) |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术职称 |  | 取得职称时间 |  | 是否有驾驶证及等级 |  |
| 全日制教育学历学位 |  | 毕业院校系及专业（学位） |  |
| 现工作单位 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 现任职务 |  | 任现职时间 |  |
| 本人联系方式 | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公号码 |  | 传真号码 |  |
| 身份证号码 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人主要工作学习简历 | （学习简历从大学填写）格式如下：201X.09-201X.07 XXX大学XXX专业本科学历，获XXX学士学位201X.09-201X.07 XXX大学XXX专业研究生学习，获XXX硕士学位201X.XX- XXXX单位工作，职务，主要负责XXXX |
| 奖惩情况及发表文章 |  |
| 在校（或工作）期间任职情况和科研成果、论文发表和参与社会实践情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以上情况是否属实 |  考生签名： 年 月 日 |
|
|
| 审核意见 |  审核人签名： 年 月 日 |
|

附件2：

|  |
| --- |
| 旅居史调查表 |
| 考生信息 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 最近14天的旅居史 |  |
|
| 本人承诺 |
|  本人已认真阅读《新冠肺炎疫情防控告知书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺: 本人填报、提交和现场出示的所有信息(证明)均真实、准确、完整、有效,符合疫情防控相关要求,并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。本人保证报名所提供的个人信息真实、准确、完整,不弄虚作假,不伪造、不使用假证明、假证书并完全符合报名要求。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果,由本人承担。  本人签字: 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|

附件3：

新冠肺炎疫情防控告知书

 当前国内疫情防控阶段性成效明显，但外防输入、内防反弹的压力仍然较大。为保证广大报考人员的身体健康，请报考人员通过官方渠道查询本人所处地区的疫情风险等级。

 一、对来自高风险地区的报考人员，参加考试时须持考前7天内核酸检测阴性证明和健康码绿码。对来自中风险地区和低风险地区的报考人员，参加报名及考试考核时须持健康码绿码。

 二、参加报名及考试考核的考生应在报名及考试考核当天入场时主动向工作人员出示上述证明或健康码。参加报名及考试考核的考生经现场测量体温正常（＜37.3℃）者方可进入报名场所及考点，自备一次性使用医用口罩或医用外科口罩，除身份确认、考试考核答题环节摘除口罩以外，应全程佩戴，做好个人防护。

 三、报考人员在报名及考试考核当天不能按上述要求提供证明或健康码的，以及考试当天，报考人员进入考点前，因体温异常、干咳、乏力等症状，经现场医务专业人员确认有可疑症状的报考人员，不得进入考点。经现场医务专业人员确认有可疑症状的考生，应配合安排至医院发热门诊就诊。因上述情形被集中隔离医学观察或被送至医院发热门诊就诊的考生，不再参加此次考试，并视同主动放弃考试资格。

 四、考生如因有相关旅居史、密切接触史等流行病学史被集中隔离，考试当天无法到达考点报到的，视为放弃考试考核资格。仍处于新冠肺炎治疗期或出院观察期，以及因其它个人原因无法参加考试的考生，视同放弃考试资格。

 五、考生应在报名前认真阅读《新冠肺炎疫情防控告知书》，承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，取消其报名及考试考核资格，并记入事业单位招考诚信档案，如有违法行为，将依法追究其法律责任。