附件1

孔城镇村级后备干部招考报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | | |  | 照  片 |
| 民族 |  | 学历 |  | 政治面貌 | | |  |
| 电话 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 户籍地 |  | | 常住地 |  | | | |
| 所报名村 |  | | 是否服从调剂 |  | | | |
| 学习经历（从高中/中专起填） |  | | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 出生  年月 | | 政 治  面 貌 | 工作单位 | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  |  |  | |  |  | | |
| 户籍所在村意见 | 盖章    年    月    日 | | | | | | | |
| 推荐村意见（个人自荐报名不填） | 盖章    年    月    日 | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 年    月    日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |

注：本表由本人如实填写，如发现在报考条件上弄虚作假，随时取消报考资格

承诺人签名：

附件2

孔城镇2021年度村级后备干部招考

考生健康声明及安全考试承诺书

姓名：         性别：

身份证号：              有效联系方式：

工作单位：

本人考前14日内住址（请详细填写，住址请具体到镇、村（社区）、组及门牌号）：

1.本人考前14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状       □是□否

2.本人是否属于隔离期新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者 □是□否

3.本人考前14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测        □是□否

4.本人考前14日内，是否从国内中高风险地区回桐

□是□否

5.本人考前14日内，是否从港台地区、境外回桐

□是□否

6.本人考前14日内，是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史 □是□否

7.本人考前14日内，是否与从国（境）外人员有接触史 □是□否

8.本人“健康码”或其他健康通行码是否为橙色                 □是□否

9.共同居住家庭成员中是否有上述1-8类的情况

□是□否

**注：**

1.以上1-9项目中如有“是”的，必须提供考前7天内新型冠状病毒核酸检测阴性报告（其中有2或6项填“是”的考生，不能参加考试）；

2.考试前14天内建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

**本人承诺：**我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的，本人自愿取消考试资格，并承担由此引起的相关法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《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。

本人签名（捺印）：

2021年8月  日