附件1

2022年三明市妇女联合会直属事业单位公开选聘工作人员岗位信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主管部门** | **选聘单位** | **经费****方式** | **选聘岗位** | **选聘****人数** | **岗位资格条件** | **备注** |
| **最高****年龄** | **专业** | **学历及类别** | **学位** | **政治****面貌** | **性别** | **选聘****对象** | **职称** | **其他条件** | **选聘单位审核人姓名、联系电话** |
| **全日制普通教育学历** | **不限** |
| 三明市妇女联合会 | 三明市妇女儿童活动中心 | 财政核补 | 专业技术岗位 | 1 | 35周岁（中级职称不超过40周岁） | 法学类、教育学类 | 本科及以上（中级及以上职称可不限全日制） |  | 学士及以上（中级及以上职称可不限全日制） | 不限 | 不限 | 县及以下事业单位在编在岗人员（不含工勤人员） | 不限 | 具有2年及以上基层工作经历 | 罗女士、刘女士0598-8255896 |  |

附件2

2022年三明市妇女联合会直属事业单位公开选聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 1寸正面免冠彩照 |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 民 族 |  |
| 政 治面 貌 |  | 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 全日制教 育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 在 职教 育 | 学历 |  | 毕业院校、系及专业 |  |
| 学位 |  |
| 何时何种方式进入干部队伍 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 通信地址及 邮 编 |  | 联 系电 话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 年度考核结果 |  |
| 家庭主要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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 主管部门意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 组织人事部门意见 | 以上信息已核实无误，同意报名。 （盖 章） 年 月 日 |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实，符合选聘公告的报考条件。如有不实或弄虚作假，本人自愿放弃选聘资格并承担相应责任。报考人员（签名）： 2022年 月 日 |

附件3

2022年三明市妇女联合会直属事业单位

公开选聘考试疫情防控承诺书

姓 名： 性别： 身份证号：

准考证号： 有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去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.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

3.本人过去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.本人过去14日内，是否从省外高中风险地区入闽。 □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 □是 □否

6.本人过去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.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。 □是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人

 员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 □是 □否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。 □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 □是 □否

提示：以上项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告。

**本人承诺：**我已如实逐项填报疫情防控承诺书，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后果，本人将承担相应的法律责任，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： 填写日期：