|  |
| --- |
| **铁山港区隔离点安保人员报名登记表** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 近期正面免冠 1寸彩色照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 现所在地 |  |
| 招聘岗位名称 | 隔离点安保工作人员 |
| 是否接种三针疫苗 | （截图一并发送） |
| 近三天核酸 | （截图一并发送） |
| 健康码 | （截图一并发送） |
| 家庭住址 |  |
| 电话 |  |
| 招聘岗位需要的其他条件(如相关工作经验、是否持有C1驾照等） |  |
| 其他需要说明的情况 |  |
| 报名人承 诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人承担由此产生的一切后果。 本人签名： 日 期： 年 月 日 |

 |