**附件一：**

**含山县人民检察院2022年公开招聘工作人员考生报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | | |  | 民族 |  | | 出生日期 | | |  | | 籍贯 | |  | 照片 | |
| 户籍 | |  | | | 住地 | | |  | | | | 婚姻状况 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 身高 | |  | | cm | 体重 | | |  | kg | 身份证号 | | | | |  | | | | |
| 最高学历 | | |  | | 专业 | | |  | | | 毕业日期 | | | |  | | 职称 | |  |
| 毕业院校 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 主要  学习  简历 | | | 起止年月 | | | | 就读院校 | | | | | | | | | | 所学专业 | | | 证书名称 | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |
| 工作  经历 | | | 起止年月 | | | | 工作单位 | | | | | | | | | | | | | 部门/职位 | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | | | 姓名 | | | | 与本人关系 | | | | | | 工作单位 | | | | | | | 部门/职位 | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 曾获何种专业证书，  有何特长 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简介 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 通信地址 | | | |  | | | | | | | | | | 邮编 | |  | | 电子邮箱 | | |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  承诺人：（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人：（签名） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**附件二：**

**报考诚信承诺书**

我已仔细阅读《含山县人民检察院2022年公开招聘政府购买服务岗位公告》，理解其内容，符合报考条件。

我郑重承诺：

一、本人自觉遵守本次考试录用的各项规定，所提供的个人信息、证明材料、证件等均真实、准确。

二、本人所填报名信息准确、有效，并对照公告与本人情况认真核对无误。凭本人准考证、身份证参加考试。对因填写错误及缺失证件所造成的后果，本人自愿承担责任。

三、对于有报考专业要求的职位，保证做到对本人所学专业与职位专业要求认真核对，不符合要求的决不报考。

四、诚实守信，严守纪律。认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息证件不真实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。

五、本人承诺身体健康，能胜任工作需要。

报考者本人签名：

本人身份证号码：

2022年 月 日

**附件三：**

**疫情防控健康承诺书**

**姓名： 性别：**

**身份证件号码： 联系电话：**

我已了解本次招聘新冠肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

本人承诺7天的身体状况正常。本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.7天内是否有国内疫情高风险乡镇（社区）所在设区市、中风险地区旅居史？ □是 □否

2.10天内是否有国（境）外旅居史？ □是 □否

3.7天内是否有与正在接受医学观察的人员共同居住、生活等密切接触？□是 □否

4.7天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例或无症状感染者？□是 □否

5.7天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热 □寒颤 □有干咳 □咳痰 □有鼻塞 □流涕 □咽痛□头痛 □乏力 □头晕 □胸闷 □胸痛 □有气促 □恶心

□呼吸困难 □呕吐 □腹泻 □腹痛 □结膜充血 □其他症状

6.健康码是否为绿色? □是 □否

7.7天内是否有国内中风险乡镇（社区）所在城市的其他非中高风险乡镇（社区）旅居史？□是 □否

8.7天内是否有与中高风险乡镇（社区）所在设区市旅居史人员共同居住、生活等密切接触？ □是 □否

9.其他是否有需要说明的疫情相关的情况？□是 □否

如有，请说明：

本人充分理解并遵守安徽省申博人力资源管理有限公司含山分公司各项防疫安全要求，将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。

本人保证以上信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签 名：

承诺日期：2022 年 月 日