附件1：

2020年嵊州市总工会社会化职业化

工会工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | | | |  | |  |
| 户 籍  所在地 | |  | 民族 |  | 学 历 | | | |  | |
| 政治面貌 | |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 | | | |  | |
| 专业技术职称及获得时间 | |  | 毕业院校及专业 |  | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | 身份证  号 码 | |  | | | |
| 个人简历 | （从高中学习时间开始填写，时间要连贯） | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整，如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

附件2：

**健康承诺书**

嵊州市总工会：

本人 ，男/女，身份证号码： ，报名参加2020年嵊州市总工会社会化职业化工会工作者招聘考试。

本人承诺：

1. 本人非疫情防控“四类人群”（即确诊的新型冠状病毒感染的肺炎患者、疑似的新型冠状病毒感染的肺炎患者、无法明确排除新型冠状病毒感染的肺炎可能发热患者、确诊患者的密切接触者）。
2. 本人健康码为绿码，并根据健康码疫情期间轨迹查询显示近14天里均未去过重点疫情地区和国家。
3. 自即日起至考试当天，本人不会前往重点疫情地区和国家。

特此承诺！

签 名：

时 间：