附件1

**招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照  片 | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 政治面貌 | |  | 民族 |  | 籍贯 |  | |
| 学历 | |  | 学位 |  | 专业 |  | |
| 毕业时间、院校  (包括第一学历、现学历，非全日制学历需注明) | | |  | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮编 | |  |
| 专业技术职称 | | |  | | | | 电话  号码 | |  |
| 工作擅长 | | |  | | | | 身体状况 | |  |
| 从事与报名岗位相关专业工作年限（注明起止日期和工作内容） | | |  | | | | | | |
| 持有资格证书 | | |  | | | | | | |
| 学业简历及工作业绩（何年何月至何年何月在何学校学习、何单位工作、任何职务） | | |  | | | | | | |
| 承  诺 | 本人提供的证书和个人证明材料如有虚假，愿被取消招聘资格。    签名（右手拇指印）：     年    月    日 | | | | | | | | |

附件2

福州仲裁委员会秘书处

应聘人员健康申明卡及安全承诺书

**（请应聘人员如实填写）**

为了配合做好新冠肺炎疫情防控工作，本人已充分理解国家的法律法规和此次福清市公共交通有限公司竞聘应遵守的相关规定，作出以下承诺：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘者姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 本人应聘前14日内住址（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，是否从省外中高风险地区入闽。 | | | | □是□否 |
| 5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 | | | | □是□否 |
| 6.本人疫情期间是否从中高风险地区入闽。 | | | | □是□否 |
| 7.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 |
| 8.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 |
| 9.本人“福建健康码”是否为橙码。 | | | | □是□否 |
| 10.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 | | | | □是□否 |
| 提示：面试当日需提供考试前48小时内新冠病毒核酸检测阴性证明 | | | | |
| 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。 | | | | |

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 有效联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_