附件1：

**平山县公开招聘警务辅助人员岗位信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位名称 | 拟聘人数 | 性别 | 年龄 | 学历 | 专业 | 户籍 | 备注 |
| A | 10 | 男 | 18-35周岁 | 国家承认的本科及以上学历 | 中文类、新闻类、文秘类等相关专业 | 石家庄市所辖县（市、区）户籍 |  |
| B | 40 | 男 | 18-35周岁 | 国家承认的本科及以上学历 | 不限 | 石家庄市所辖县（市、区）户籍 | 退伍士兵学历放宽至高中或中专 |

附件2：

**平山县公开招聘警务辅助人员报名登记表**

**岗位代码： 招聘岗位：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | （贴相片处） |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 学 历 |  | 现户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学 习 和 工 作 经 历 |  |
| 受过何种奖励和 处分 |  |
| 报 名 者 诚 信 保 证 | 本人郑重承诺：本表所填信息及提供资料真实、准确、有效，与事实完全相符，如有不符，本人愿意接受立即取消应聘资格的处理。 承诺人签名： 年 月 日 |

附件3：

**个人健康信息承诺书**

姓名： ；身份证号： ；准考证号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **日 期** | **A、本人、家人及共同居住人员是否存在发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状** | **B、是否有国内疫情中、高风险地区或国（境）外旅居史** | **C、是否密切接触人员** |
| 第1天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第2天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第3天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第4天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第5天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第6天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第7天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第8天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第9天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第10天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第11天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第12天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第13天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 第14天 |  月 日 | 是□ 否□ | 是□ 否□ | 是□ 否□ |
| 从外地到考试城市的日期、出发地、途径地、交通方式（车次）、居住宾馆，请在右侧栏详细描述。（无此类情况请填“无”） |  |

打印后，本人签字。 签字：