附件1 2022年大连市公开招聘事业单位工作人员笔试疫情防控承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **手机号** |  | **准考证号** |  |
| **通信大数据行程卡显示城市（7天内）** | |  | | | |
| **日 期** | **省 市** | **详细住址及按“国务院客户端”查询对应的风险等级填写（低、高、常态化）** | | | |
| 日- 日 | 省 市 | 区(县) 街道 小区 号楼( ) | | | |
| 日- 日 | 省 市 | 区(县) 街道 小区 号楼( ) | | | |
| 日- 日 | 省 市 | 区(县) 街道 小区 号楼( ) | | | |
| 日- 日 | 省 市 | 区(县) 街道 小区 号楼( ) | | | |
| 我已充分知晓大连市对高、低风险区及重点地区旅居史来（返）人员最新管控要求，（以考试当天国务院客户端查询结果为准[可扫描右侧二维码]），知晓《2022年大连市公开招聘事业单位工作人员笔试新冠肺炎疫情防控告知书》相关要求，并承诺严格遵守。  本人：1、（有、无）高风险区旅居史（或其他不得参加考试情形）；  2、（有、无）低风险区和有本土疫情的县（市、区、旗）旅居史；  3、（是、否）已向大连市临时居住地防疫部门报备；  4、（有、无）体温异常，干咳、乏力等呼吸道症状（须提供三甲医wps1院证明或现场防疫人员研判）。  本人郑重承诺：上述承诺情况属实，如有隐瞒，将承担相应法律责任。  注:有域外常态化防控区行程（大连市以外行程，以通信大数据行程卡记录为准）的考生，考试当日入场时必须提交本承诺书。  承诺人（手写签字）： 年 月 日 | | | | | |

附件2

因疫情管控无法参加考试人员相关业务申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考试名称及日期** | |  | | **报名地市** | |  | |
| **姓名** | |  | | **联系电话** | |  | |
| **证件号码** | |  | | | | | |
| **申请原由** | 证明材料：准考证（ 页）、身份证（ 页）、行程证明（ 页）、隔离管控证明（ 页）、疫情防控承诺书（ 页）、其他材料（ 页），合计共（ 页）。  本人郑重承诺申请原由及提供的证明材料真实有效。（申请人签字： ） | | | | | | |
| **退费申请** | **科目名称** | | | | **是否参考** | | **缴费金额** |
| 1 | | | |  | |  |
| 2 | | | |  | |  |
| 3 | | | |  | |  |
| 4 | | | |  | |  |
| **合 计** | | | |  | |  |
| 缴费方式（支付宝、微信） | | | |  | | |
| 支付时间（yyyymmdd）： | | | |  | | |
| **有效合格成绩延期申请** | **科目名称** | | | | **合格年度** | | **有效期（年）** |
| 1 | | | |  | |  |
| 2 | | | |  | |  |
| 3 | | | |  | |  |
| 4 | | | |  | |  |
| **考试部门意见** | | | （公章）  年 月 日 | | | | |