附件1：

丽水市供排水有限责任公司招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | | 政治面貌 | |  |
| 参加工  作时间 |  | 婚姻 状况 | |  | | 健康状况 | |  |
| 身份  证号 |  | | | | | 专业职称或  资格 | |  | |
| 全日制学历 |  |  | |  | | 毕业院校及专业 | |  |  |
| 在职教育学历 |  |  | |  | | 毕业院校及专业 | |  |  |
| 联系方式 |  |  | |  | | 户籍地址 | |  |  |
| 简历 | 起止年月 | | | 工作（学习）单位及职务 | | | | | |
| 至 | | |  | | | | | |
| 至 | | |  | | | | | |
| 至 | | |  | | | | | |
| 至 | | |  | | | | | |
| **奖 惩**  **情 况** |  | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实完整，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。  报名人（签名）：年月日 | | | | | | | | | |
| **初 审**  **意 见** | 初审人： 年 月　 日 | | | | **复审意见** | | 复审人： 年　 月　 日 | | |

附件2：

承诺书

丽水市供排水有限责任公司：

本人现报考 　　　（岗位），承诺所提交的所有报考材料（包括学历、职称、工作经历、任职期、资格证书等材料）均真实有效。如提供虚假、失实的材料，我愿承担所有法律责任。

承诺人：

日 期： 年 月 日

附件3：

个人健康申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | | 手机  号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 1．是否有发热、气促、呼吸道症状？ | | | | 是□ | 否□ |
| 2．近14天内是否有国内疫情中、高风险地区? | | | | 是□ | 否□ |
| 3．近14天是否有国外旅居史？ | | | | 是□：\_\_\_\_  （国家） | 否□ |
| 4．是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触？ | | | | 是□ | 否□ |
| 5．近14天是否与有高风险地区居史的人员有密切接触？ | | | | 是□ | 否□ |
| 6．当前的健康状态是否有异常？ | | | | 是□ | 否□ |
| 本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。  申报人：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |