附件1

**2021年福建省农业机械化研究所（福建省机械科学研究院）应聘报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 | |  | | 性   别 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | 一寸彩照 | | |
| 籍     贯 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 外语水平 | | |  | | |
| 最高学历 | |  | | 最高学位 | | |  | | 毕业时间 | | |  | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | 专    业 | |  | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | 手 机 | |  | | | | 电话 | | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | |
| 资格证 | | 执业资格证书名称 | | |  | | | | | 证书编号 | | |  | | | 取得时间 |  |
| 学习经历（从高中毕  业起） | 经 历 | | 起止年月 | | | 院　校　名　称 | | | | | | | | 所学专业 | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 工作经历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | | | | | | | 岗  位 | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 主 要 业  绩 | <!--[if !supportMisalignedColumns]--> | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <!--[endif]--> |

本人保证以上所填资料真实准确，如有违事实，愿意取消报名、聘用资格。

填写人签名：                年     月    日

附件2

2021年福建省农业机械化研究所（福建省机械科学研究院）公开招聘工作人员笔试考生新冠肺炎疫情防控承诺书

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公开招聘工作人员笔试应遵守的相关规定，作出以下承诺：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 籍 贯 |  | 毕业院校 |  | | |
| 身份证号 |  | | 报考岗位  名称及代码 |  | 联系方式 |  | |
| 本人考前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□ |
| 7.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□ |
| 8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员。口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 | | | | | | | 是□ 否□ |
| 9.本人“八闽健康码”是否为橙码(即非绿码)。 | | | | | | | 是□ 否□ |
| 10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 | | | | | | | 是□ 否□ |
| 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》等法律法规的处罚和制裁。<!--[if !supportMisalignedColumns]--> | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | <!--[endif]--> |

提示：1.以上任一项为“是”，考试时须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。

2.来自国内疫情中高风险地区的考生和笔试前14天内有国（境）外旅居史的考生，须提供进出集中隔离点的2次核酸检测新冠病毒核酸检测阴性证明和解除医学隔离证明。

本人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填写日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_