附件1

2021年市直事业单位公开选聘工作人员岗位信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主管部门** | **选聘单位** | **经费 方式** | **选聘岗位** | **选聘 人数** | **岗位资格条件** | | | | | | | | | | | **备注** |
| **最高 年龄** | **专业** | **学历及类别** | | **学位** | **政治 面貌** | **性别** | **选聘 对象** | **职称** | **其他条件** | **选聘单位审核人姓名、联系电话** |
| **全日制普通教育学历** | **不限** |
| 1 | 三明经济开发区管理委员会 | 三明经济 开发区招商服务中心 | 财政 核拨 | 专业技术岗位 | 1 | 35周岁 | 不限 | 本科及以上学历 |  | 学士及以上学位 | 不限 | 不限 | 我市县（市、区）及以下机关事业单位在编在岗人员（不含工勤人员） | 不限 | 具有2年以上办公室综合文字工作经历 | 谢女士 0598－8035969 | 无 |
| 2 | 专业技术岗位 | 1 | 35周岁 | 会计与审计类、工商管理类、经济贸易类、财政金融类 | 本科及以上学历 |  | 学士及以上学位 | 不限 | 不限 | 我市县（市、区）及以下机关事业单位在编在岗人员（不含工勤人员） | 不限 | 具有会计岗位3年及以上工作经历 | 无 |
| 3 | 三明经济开发区管理委员会 | 三明经济 开发区企业服务中心 | 财政 核拨 | 专业技术人员 | 1 | 35周岁 | 会计与审计类 | 本科及以上学历 |  | 学士及以上学位 | 不限 | 不限 | 我市县（市、区）及以下机关事业单位在编在岗人员（不含工勤人员） | 不限 | 具有会计岗位3年及以上工作经历 | 无 |

附件2

2021年三明经济开发区公开选聘工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | | 一  寸  相  片 |
| 政治面貌 | |  | | 民族 |  | 职务或  职称 |  | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | |
| 报考岗位  （岗位编码） | | | |  | | | 是否满最低服务年限  或其他约定年限 | |  | |
| 学历  学位 | | 全日制  教育 | |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 手机号码 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 主要简历（何年何月至何年何月在何地学习或任何职务） | | |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 | | |  | | | | | | | |
| **诚信声明：**本人确认以上所填信息真实、准确。如有不实导致被取消选聘资格，本人愿负全责。  考生签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经资格审查合格，同意报考。  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |

附件3

2021年三明市直事业单位公开选聘考试

疫情防控承诺书

姓 名： 性别： 身份证号：

准考证号： 有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，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，是否从省外高中风险地区入闽。 □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。 □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

提示：以上项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告。

**本人承诺：**我已如实逐项填报疫情防控承诺书，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。

本人签名： 填写日期：