附件1：

**资格审核表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |  彩色免冠照片（小2寸） |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍 |  | 婚姻状况 |  |
| 民族 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 学制 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业年份 |  |
| 身 高 |  | 体重 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 教育经历 | 起止年月 | 学历 | 学校名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 起止年月 | 工作单位 | 岗位及工作内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 技能证书 |  |
| 奖项荣誉 |  |
| 自我评价 |  |

本人承诺上述（应聘者）所填内容全部属实。 签字：

附件2：

|  |
| --- |
| **个人健康信息承诺书** |
| 姓 名 |  | 准考证号 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 本人郑重承诺以下事项：1.本人考前14天体温正常；2.本人充分理解并遵守考试期间考点各项防疫安全要求；3.本人考试当天自行做好防护工作，提前抵达考点；4.本人目前身体健康，考前14天内，本人及家庭成员没有出现过与新型冠状病毒感染有关的症状；5.本人目前没有被隔离或居家健康监测；6.考试过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，本人愿自行放弃考试或遵守考试工作人员安排到指定区域考试；7.以上信息真实、准确、完整，如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部法律责任。考生签字： 日期：  |