附件 1：

贵州省就业见习登记表

(2022 年度)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 爱好、特长 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | |
| 家庭地址 |  | | | |
| 见习人员类  型  (勾选其一) | □离校 2 年内毕业生 □16-24 岁失业青年 | | | |
| 《就业创业 证》编号 |  | | | |
| 见习人员特 殊身份性质 | 是否退役士兵 是否脱贫家庭成员 是否易地扶贫搬迁家  庭成员 是否城乡低保家庭成员 是否零就业家庭  成员  是否就业困难少数民族毕业生 是否残疾毕业生 | | | |
| 见习意向岗 位 |  | | | |
| 是否服从调剂： □服从 □不服从 | | | |
| 个人简历 |  | | | |
| 奖励和处分 |  | | | |
| 本人承诺 | 本人自愿参加青年就业见习计划，保证本人相关信息真实；将按照规定 的时间及时前往见习单位报到，并服从岗位分配，除不可抗力外，不以任何 理由拖延。见习期间，本人将自觉遵守国家法律和青年就业见习计划的管理  规定，爱岗敬业，尽职尽责。见习期满，按时离岗，并做好工作交接。 本人签字：  年 月 日 | | | |
| 注明：一式两份，一份见习单位留存，一份报市、县级人力资源和社会保障部门 | | | | |

附件 2：

个人健康申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 一、基本信息  姓名:  身份证号码:  手机号码:  常住地址:  过去 28 天内主要活动轨迹，如有几处,请分别如实填写,具体到街道、社区 (村、 组): | |
| 二、健康情况  近 28 天内是否存在以下情况：  是□否□有国外旅居史  是□否□有港、台旅居史  是□否□有高、中风险地区旅居史  是□否□曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者  是□否□与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触  是□否□与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触  密切接触的家属及同事 是□否□有发热等症状  密切接触的家属及同事 是□否□有中高风险地区、港台及国外境外旅居史。 本人近 28 天以来健康状况：发热□ 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□  三、疫苗接种史  是否接种新冠病毒疫苗是□否□  如已接种，已接种针次□ 针  疫苗类型 □Vero 细胞 □CHO 细胞 □腺病毒载体  (请按贵州健康码上的疫苗接种信息内容填报) | |
| 本人承诺：以上申报情况属实，如隐瞒、虚报，本人将承担一切法律责任和相应  后果。 | |
| 申报人(签字): | 申报日期： 年 月 日 |