附件1

2022年福建省汀州医院公开招聘编制外

后勤工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 名称 | 招聘人数 | 学历 | 专业类别 | 性别 | 年龄 | 招聘范围 | 其他条件 |
| 1 | 驾驶员 | 1 | 高中或中专及以上 | / | 男 | 40周岁及以下 | 全县 | 1.需持B证或以上有效机动车驾驶证，有实际驾驶经验5年及以上； 2.两眼裸视力或者矫正视力达到对数视力表 5.0及以上，近视眼镜度数≤400度（-4.0DS）； 3.需提供交警大队开具的近3年无酒驾、醉驾等违反交通规则记录证明，近3年中的年度记分小于12分、无重大交通事故证明； 4.要求熟悉长汀及周边的交通路线。 |
| 2 | 保安员 | 1 | 初中及以上 | / | 男 | 45周岁及以下 | 全市 | 需取得保安员证，身高1.65米及以上。持消防设施操作员证或退伍证者优先。 |
| 合计 | | 2 |  | | | | | |

附件2

2022年福建省汀州医院公开招聘编制外

后勤工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | 性别 | |  | | | | 户籍  所在地 | | | |  | | 近期免冠  1寸彩照 |
| 政治  面貌 |  | | | | | | 身份证号码 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | | | | | | | | **报考**  **岗位** | | |  | | |
| 学历 |  | | | | | 毕业时间及学校 | | |  | | | | | | | | | |
| 取得驾驶证级别或保安证及时间 | | | | |  | | | | | | | | | 健康状况 | | | |  | |
| 驾驶员岗左眼视力 | | | | |  | | | | | 联系  电话 | | | | 本人 | | | |  | |
| 驾驶员岗右眼视力 | | | | |  | | | | | 家属 | | | |  | |
| 个人（工作）简历（**初中起**） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  主要社会关系 | | **称谓** | | **姓名** | | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | | | | **工作单位及职务（或住址）** | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| **本人承诺：1.本表内容及提供的有关材料依据真实、合法、有效，符合本次招聘公告（实施方案）的报考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任及由此造成的一切后果；2.本人对本次招聘公告（实施方案）已知悉，并认可有关规定。**  **报考人(盖章):**  2022年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核人  意见 | | |  | | | | | | | | | 审核人签名：  2022年 月 日 | | | | | | | |

附件3

2022年福建省汀州医院公开招聘编制外后勤工作人员

考试考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号： 有效手机联系方式：

本人考前 10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）） ：

**本人本次考试前 48小时内新冠病毒核酸检测结果 □阴性 □阳性**

1.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是 □否

2.本人本次考试前10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

3.本人本次考试前10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

4.本人本次考试前10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

5.本人本次考试前10日内，是否有高、中、低风险区域旅居史。 □是 □否

6.本人本次考试前10日内，是否从境外（含港澳台）入闽。 □是 □否

7.本人本次考试前10日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 □是 □否

8.本人“福建健康码”是否为红码或黄码。 □是 □否

9.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 □是 □否

**提示：**考试期间建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。所有考生进入考点，必须携带考前48小时内新型冠状病毒检测阴性的报告，否则不能进入考点。

**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。

本人签名： 填写日期：