

附件 1

灵台县专职社区工作者招录选聘报名表

姓 名		性 别		出生年月 (岁)		(2 寸免冠 彩色照片)
民 族		籍 贯		政治面貌		
入 党 时 间		学 历		健康状况		
毕业院校				专 业		
身份证号				联系电话		
家庭住址				户 籍 地		
报考岗位				现工作单位		
个人简历						
奖惩情况						

附件 2

疫情防控个人健康信息承诺书

在新冠肺炎疫情防控期间，本人自觉遵守并将继续遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

- 1.本人没有被诊断新型冠状病毒确诊病例或疑似病例；
- 2.本人没有与新型冠状病毒确诊病例或疑似病例密切接触；
- 3.本人过去 14 天没有与来自高风险地区人员和境外返回人员有密切接触；
- 4.本人过去 14 天没有去过疫情高风险地区和境外；
- 5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；
- 6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状；

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起新型冠状病毒疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人：

年 月 日