河北久远劳务派遣有限公司招聘派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 学历 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业证号 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 主要家庭成员与关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人郑重承诺所提供的材料真实有效，如有不实，愿意承担因此造成的一切后果。本人签字： |

附件2

身体健康状况监测记录表

考点：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 准考证号 |  | 联系电话 |  |
| **身体健康状况** |
| 考前14日监测记录 | 考前14日 | 考前13日 | 考前12日 | 考前11日 | 考前10日 | 考前9日 | 考前8日 | 考前7日 | 考前6日 | 考前5日 | 考前4日 | 考前3日 | 考前2日 | 考前1日 |
| 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 | 月日 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 经查，持表人无新冠肺炎接触史、过往史，体温正常，身体状况良好。签字： 2020年 月 日 |

注：考生和考试工作人员进入考点时出示。9月 日进入考点时交

工作人员，由考点交劳务公司留存。