选聘报名登记表

					4 7 1 1	<u> </u>			
姓名			性别			出生 年月			照 片
民族			籍贯			参工时间			
政治面貌				身 (号	分证 码	7,4,1,4			
报考职位					作单职务			任现时	职间
获得各类 资格证书 情况						联系方式	手机号码电子邮箱		
学历	全日行教					毕业院校 系及专业			
学位	在野教	职育				毕业院校 系及专业			
专业技术职称						熟悉专业 及 专 长			

	ı								
工作简历									
工作业绩 (成果、 奖励等)									
工作 技能 专长									
培训 经									
家庭主	称谓	姓名	出生 年月	政治 面貌		工作单	单位及耶	只务	
要成员 及主要 社会									
关系									
承诺和保证	本人已充分知悉本次招聘流程及规则,自愿参加本次招聘,同意最终的招聘结果。本人承诺上述表格中所填写内容真实、完整,如有虚假,由本人承担一切责任。								
	签名:					年	月	日	

达州秦巴物流园建设开发有限责任公司 关于 2020 年面向社会公开选聘副总经理 资格复审、面谈考练流肺炎疫情防控告知暨承诺书

- 一、考生在参加资格复审、面谈考核前通过微信小程序 "国家政务服务平合""天府健康通"申领本人"防疫健康信息码",于资格复审、面谈考核当天入场时主动向工作人员出示;经现场测量体温正常(<37.3℃),且本人"防疫健康信息码"显示为绿码者,方可进入指点区域。参加资格复审、面谈考核的考生应自备一次性医用口罩,除身份核验环节和正式面试时摘除口罩外,应全程佩戴,做好个人防护。
- 二、为避免影响资格复审、面谈考核,来自国内疫情中高风险地区的考生以及与新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者有密切接触史的考生,应按照疫情防控有关规定,自觉接受隔离观察、健康管理和核酸检测,并于资格复审、面谈考核当天提供,资格复审前7天内(9月19日及以后日期)新冠病毒核酸检测阴性证明。
- 三、资格复审、面谈考核当天入场时因体温异常、咳嗽等症状,经现场医务人员(工作人员)确认有呼吸道异常症状的考生,不再参加此次资格复审、面谈考核。

四、考生如因有相关旅居史、密切接触史等流行病学史被集中隔离,资格复审、笔试和面试当天无法到达指定地点报到的,视为主动放弃资格复审、面谈考核。仍处于新冠肺炎治疗期或出院观察期、以及其它个人原因无法参加资格复审、面谈考核的考生,视为主动放弃资格复审、面谈考核资格。

五、考生承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求,自

愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息,不配合工作人员进行防疫检测、询问等造成不良后果的,取消其资格复审、笔试和面试资格。如有违法行为,将依法追究其法律责任。

本人已认真阅读《达州秦巴物流园建设开发有限责任公司 关于 2020 年面向社会公开选聘副总经理资格复审、面谈考核 新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》,知悉告知事项、证明义务 和防疫要求,在此郑重承诺:本人提交和现场出示的所有信息 (证明)均真实、准确,完整、有效,符合疫情防控相关要求, 并自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。

姓名:	性别:	□男 □女	出生年月:	_年)	月_
日					
身份证号:					
现住址:	_省	市	_县(区)	街道_	
村(小区)					
本人联系电话:			亲人联系电话:		
以上信息真实可	- 靠,承	法诺签字:	年	月日	