衢州市广纳人才开发有限公司报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 裸眼视力 | | | 左：右： | | 照  片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 矫正视力 | | | 左：右： | |
| 婚否 |  | | 身高 | CM | 文化程度  （最高学历） | | |  | |
| 政治面貌 |  | | 特长 |  |
| 全日制毕业学校及专业 |  | | | | 最高学历毕业学校及专业 | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 户口所在地 |  | | | | 血型 | | |  | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 本人简历  (从高中、中专起填写，包括工作简历） | 起止时间 | | | 学习、工作单位及岗位 | | | | | | 证明人 |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 主要  社会  关系  （家庭成员） | 关系 | | 姓名 | 现工作单位 | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。  签名： | | | | | | 经笔试进入面试且成绩合格的未聘用人员、直接参加面试且成绩合格的未聘用人员和经面试入围技能测试的未聘用人员（取消聘用资格的除外），同意纳入《编外用工备选库》。  是□ 否□ 签名： | | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |  |
| 主要工作业绩 | |  | | | | | | | | |
| 报考单位和岗位 | |  | | | | | 报名时间 | |  | |
| 初审人意见、签名 | |  | | | | | 复审人意见、签名 | |  | |

委托书

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人因工作繁忙，不能办理公开招聘编外人员报名的相关事务，特委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日

招聘派遣制工作人员（驾驶员）计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用工单位** | **岗位号** | **岗位类别** | **岗位名称** | **招聘人数** | **年龄要求** | **学历 要求** | **专业要求** | **户籍 要求** | **性别 要求** | **其他要求** | **考试形式** | **岗位职责** | **联系电话** | **工作地点及其他** |  |
| 1 | 衢州市人民检察院 | 001 | 后勤保障类 | 驾驶员 | 1 | 35周岁及以下 | 高中(职高)或中专以上文化程度 | 不限 | 衢州户口 | 不限 | 持有C1以上驾驶证，具有5年(含5年)以上汽车驾驶经历，同等条件下退伍军人优先。在衢州市区内有固定住所，无驾驶车辆发生重大交通责任事故。需要经常值班及出差，建议男性报考。 | 笔试、面试、驾驶技能测试 | 文明行车、遵纪守法、保证安全行驶，做好每日的车辆例行检查及交办的其他工作 | 0570-3135186 | 衢州市紫薇中路33号 |  |
| 2 | 衢州市机关事务保障中心 | 023 | 后勤保障类 | 驾驶员（客车 中巴车） | 2 | 45周岁及以下 | 高中(职高)或中专以上文化程度 | 不限 | 不限 | 不限 | 持有A1驾驶证，具有5年(含5年)以上汽车驾驶经历，同等条件下退伍军人优先。在衢州市区内有固定住所。无驾驶车辆发生重大交通责任事故，因工作强度大，需经常出差在外过夜，建议男性报考 | 笔试、面试、驾驶技能测试 | / | 0570-8068078 | 公车管理中心驾驶员岗位 |  |
| 024 | 后勤保障类 | 驾驶员（轿车） | 10 | 35周岁及以下 | 高中(职高)或中专以上文化程度 | 不限 | 不限 | 不限 | 持有C1以上驾驶证，具有5年(含5年)以上汽车驾驶经历，同等条件下退伍军人优先。在衢州市区内有固定住所。无驾驶车辆发生重大交通责任事故,因工作强度大，需经常出差在外过夜，建议男性报考 | 笔试、面试、驾驶技能测试 | / | 0570-8068078 | 公车管理中心驾驶员岗位 |  |

考生健康状况信息申报承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 籍贯 | |  |
| 身份证号码 |  | | 年龄 |  | 电话 | |  |
| 现住址 |  | | | | 住户类型 | | □承租户□自主户 |
| **个人健康状况** | | | | | | | |
| □无症状 □ 疑似病例 □确诊病例 | | | | | | | |
| 其他症状： | | | | | | | |
| **健康码颜色** | | | | | | | |
| □绿码 □ 黄码 □红码 | | | | | | | |
| **危险因素及暴露史** | | | | | | | |
| 近14天是否有重点疫区旅游或人员接触史 | | | | | | | □有 □无 |
| 近14天是否有确诊病例、轻症病例或无症状感染者的接触史 | | | | | | | □有 □无 |
| **近期行程** | | | | | | | |
| 有无近期外出行程 | |  | | 前往何地 | |  | |
| 交通方式 | |  | | 出行与返回时间 | | 月 日—— 月 日 | |
| **个人承诺及签字** | | | | | | | |
| **为切实保障本人及他人身体健康和生命安全，本人在此郑重承诺：**  高度重视疫情防控防治，对自己负责、对家人负责、对社会负责，认真学习疫情防控相关知识，自觉落实防控措施，积极配合排查工作，按时上报个人相关情况，不隐瞒、不漏填、不迟填、不谎填，如有违反承诺，自愿承担一切责任。加强个人防护，学好、用好防控知识手册，自觉佩戴口罩，主动接受体温测量。规范个人行为，谨言慎行，不造谣、不传谣、不信谣。每天进行自我健康监测，如有不适症状，及时上报、及时就医。  **本人对以上所填信息真实性和准确性负责，愿意承担承担相应法律责任。**   承诺人（签字）：   时间： 年 月 日 | | | | | | | |