附件1

考生健康承诺书

姓名： 身份证号：

性别： 联系手机：

本人现居住地（具体到乡镇街道）： 。

现风险等级：□高风险□中风险□低风险

目前健康码、行程码是否为绿码 □是□否

新冠肺炎核酸检测时间： 测试结果：□阴性□阳性

近14天内是否有发热症状（37.3度及以上） □是□否

近14天内是否有咳嗽、咽痛、鼻塞等呼吸道症状 □是□否

近14天内是否有确诊肺炎（肺部感染）史 □是□否

是否有新冠肺炎其他相关症状 □是□否

是否处于居家隔离医学观察期内 □是□否

近14天内是否有疫情中高风险地区旅居史 □是□否

近28天内是否有境外旅居史 □是□否

是否曾与确诊病例、疑似病例和无症状感染者有密切接触

 □是□否

是否接触来自疫情中高风险地区或境外的人员 □是□否

我承诺以上填写信息属实。我将按照内蒙古自治区及呼和浩特市最新疫情防控政策执行相关规定，如有违反，将依据《中华人民共和国传染病防治法》有关规定，承担相应的法律责任。

考生本人签名：

 日期：

附件2

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 学 位 |  | 院 系 |  | 入学前户籍所在地 |  |
| 单位所在地 |  | 单位性质 |  | 工作单位 |  |
| 工作职务 |  | 基层工作经历年限 |  |
| 考生类别 |  | 婚姻状况 |  | 人事档案存放单位 |  |
| 专 业 |  | 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 服务基层项目工作经历 | “三支一扶”计划 | 大学生村官 | 大学生志愿服务西部计划 | 农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划 |
|  |  |  |  |
| 招考部门 | 部门代码 | 用人司局 | 职位名称及代码 | 考试地点 |
|  |  |  |  |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 既往病史 |  |
| 学科成绩 |  |
| 论文情况 |  |
| 实习经历 |  |
| 家庭成员情况 |  |
| 备 注 | 有近亲属在内蒙古自治区地震局工作的，请填写具体情况，没有的请填写“无”。 |

注：近亲属关系包括夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲或近姻亲关系人员。

附件3

**报 名 推 荐 表**

 （适用于普通高等院校应届毕业生）

内蒙古自治区地震局：

我校同意XXX同志报考内蒙古自治区地震局XX职位（职位代码XXXXXXXXX）。如果该同志被贵单位录用，我们将配合办理其派遣手续。现提供该同志有关情况如下。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 学校及院系专业 |  |
| 在校曾任何种职务 |  |
| 现学校地址 |  |
| 在本学校学习起止时间 | （具体到月） |
| 档案存放单位 |  |
| 档案存放地址 |  |
| 存档单位联系人和电话 |  |
| 培养方式 |  |

院校就业部门负责人（签字）：

办公电话：XXXX-XXXXXXXX

 盖章（院校就业部门公章）

 2022年 月 日

**报 名 推 荐 表**

（适用于社会在职人员）

内蒙古自治区地震局：

我单位同意XXX同志报考内蒙古自治区地震局XX职位（职位代码XXXXXXXXX），该同志目前不是在职公务员或参公单位工作人员。如果该同志被贵单位录用，我们将配合办理其工作调动手续。现提供该同志有关情况如下。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位全称 |  |
| 现担任职务全称 |  |
| 现工作单位地址 |  |
| 在本单位工作起止时间 | （具体到月） |
| 档案存放单位 |  |
| 档案存放地址 |  |
| 存档单位联系人和电话 |  |
| 户籍地址 |  |

人事部门负责人（签字）：

办公电话：XXXX-XXXXXXXX

 盖章（人事部门公章）

 2022年 月 日

附件4

**待业情况说明**

内蒙古自治区地震局：

XXX同志，性别X，民族XX，政治面貌XXXX，身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，其户籍在XXXXXXXXXXX，现系待业人员。

特此说明。

联系人：

联系人单位及职务：

联系方式：

 （盖章）

 2022年 月 日

注：此材料由户籍所在地居委会、社区、街道、乡镇或相关劳动社会保障机构开具。