附件1

招聘需求表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招聘岗位 | 招聘  人数 | 学历 | 专业要求 | 年龄  要求 | 户籍  要求 | 其他要求及说明 | 备注 |
| 1 | 卫生管理 | 4 | 大专  及以上 | 医学门类 | 35周岁以下 | 不限 |  |  |
| 2 | 财务管理 | 1 | 本科  及以上 | 财务管理专业、会计学专业、审计学专业 | 35周岁以下 | 不限 | 具有助理会计师及以上职称。 |  |
| 3 | 信息管理 | 1 | 本科  及以上 | 计算机类、电子信息类 | 35周岁以下 | 不限 | 需值夜班，适合男性。 |  |

附件2

招聘报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | | | |  | | | | | | | 近 期  免 冠  一 寸  正 照 |
| 性 别 |  | 民族 | |  | | 籍贯 | |  | | 婚姻  状况 |  | |
| 政治  面貌 |  | | 入党（团）时间 | |  | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 学历及  学位 |  | | | | | | | 毕业时间 | | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 专   业 | | | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | 手机号码 | | | |  | |
| 第二联系方式 | | | |  | |
| 职称或专业资格 |  | | | | | | | 职称或专业资格取得时间 | | | |  | |
| 个  人  简  历 | （注：个人简历包括教育经历和工作经历、教育经历从高中起） | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。                 声明人（签名）：  年  月  日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 | 年  月  日 | | | | | | 身份证复印件  粘贴处 | |  | | | | |

附件3

个人健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 |  |
| 准考证号 |  | | | 手机号码 |  | | |
| 报考岗位 |  | | | 报考单位 |  | | |
| 身份证号码 |  | | 户籍所在地 | |  | | |
| 健康码绿码 | 是□ 否□ | | | | | | |
| 本人考前14日内是否有以下情况： | | | | | | | |
| 1、出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 2、属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 3、在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 4、从省外中高风险地区入浙或返浙。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 5、从境外（含港澳台）入浙或返浙。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 6、与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 7、与来自境外（含港澳台）、国内中高风险地区人员有接触史。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| 8、共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 | | | | | | 是□ | 否□ |
| **本人承诺：我将如实逐项填报健康承诺，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。**  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | |