附件：1

**宁夏德泓建设发展集团有限责任公司应聘登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  | 一寸免冠证件照片 | |
| 身高 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 健康水平 |  |
| 现居住 |  | 计算机水平 |  | 外语水平 |  |
| 婚否 |  | 子女情况 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地 |  | 身份证号 |  | | |
| 教 育 经 历 | 学习起始年月 | | | 学校名称 | 学历 | 学位 | 专业 |
| 全日制教育 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 非全日制教育 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工 作 经 历 | 任职起始年月 | | 工作单位/职务 | | 主管姓名 | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 所获奖励及职业资格 |  | | | | | | |
| 主要家庭成员 | 姓名 | | 关系 | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  | | | |
| 其他情况 | 有何技能和特长 | | |  | | | |
| 就职倾向及是否愿意接受集团推荐 | | |  | | | |
| 您最后一次离开原单位的原因 | | |  | | | |
| 您的收入和培训期望 | | |  | | | |
| 其他需要说明的事项及个人过往工作亮点等： | | | | | | | |
| 本人谨此保证上述所填报材料真实无误。若有虚假、编造等情况，一切责任由本人承担。    签字： | | | | | | | |

应聘职位： 填表日期： 年 月 日 是否同意调剂：

附件：2

**宁夏德泓建设发展集团有限责任公司**

**应聘承诺书**

本人 (身份证: ) 郑重承诺：

我已仔细阅读所应聘岗位的招聘公告及附件，并知悉应聘岗位相关的各项通知要求，零握招聘政策、招聘流程。

二、我本人符合应聘岗位条件，本人向宁夏德泓建设发展集团有限责任公司公开招聘 岗位提供的应聘资料，包括身份证、学历(学位)证书、学信网证明、职称证书、专业技术或技能等级证书等资质证书以及学习经历、工作履历、家庭成员、健康状况等各项信息真实、准确，提供的通讯联系方式畅通有效。

三、本人未受过各类刑事处罚或开除处分，无尚未解除的党纪、政纪处分;没有正在接受审查的违法违纪行为。

四、我将自觉遵守宁夏德泓建设发展集团有限责任公司公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律、服从管理，认真按时履行应聘人员的义务。被列入考察范围后，我将按照招聘单位指定时间和要求提供证件材料，转调档案，配合考察，参加体检，办理聘用手续，按时报到，上班。

如我违反以上承诺，我将自愿承担取消聘用资格等相应责任。

特此承诺!

承诺人:

2021年 月 日

附件：3

**宁夏德泓建设发展集团有限责任公司公开招聘工作人员**

**考生新冠肺炎疫情防控承诺书**

为了配合做好新冠肺炎疫情防控工作，本人已充分理解国家的法律法规和此次公开招聘工作人员笔试应遵守的相关规定，作出以下承诺:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 籍贯 |  | 毕业院校 |  | | |
| 身份号 |  | | 报考岗位 |  | 联系方式 |  | |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例。无症状感染者。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入平。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入平。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 6.本人疫情期间是否从中高风险地区入平。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 7.本人过去14日内是否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🞎 |
| 8.本人过去14日内本人是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 9.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员。公共场所服务人员。口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 10.本人“宁夏健康码”是否为橙码（即非绿码）。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 11.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 | | | | | | | 是🞎 否🞎 |
| 本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或足迹填报引起建议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》、《关于依法惩治妨害新冠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。 | | | | | | | |

提示： 1.以上任一项为“是”，考试时须携带考前7天内核酸检测阴性报告。

2.来自国内疫情中高风险地区的考生和笔试前28天内有国（境）外旅居史的考生，须提供进出集中隔离点的2次核酸检测新冠病毒核酸检测阴性证明和接触医学隔离证明。

本人签字： 填写日期：