**附件1：**

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 籍贯 |  |
| 曾任职  级职务 |  | | 学历学位 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 会计从业资格证书 |  | | | 身份证号码 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位、职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 本人提供的上述信息真实有效，如与事实不符，取消考试资格。  报名人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查意见 |  | | | | | |

**附件2：**

承诺书

本人 ,身份证号码 ,在疫情常态化防控期间严格做好控工作,现对招聘单位印江自治县消防救援大队郑重承诺如下:

1、如实报告本人及共同生活人员的身体状况,提供最近14天内活动轨迹、疫苗接种情况及接触人员等情况；

2.近期不存在发烧、咳嗽、腹泻、感冒等相关症状,并经专业医疗机构核酸检测,确认身体无病症,符合招录条件；

3.疫情常态化防控期间无出入境、中风险以上地区人员接触史、病例接触史和国外旅居史等情况；

4.本人对上述承诺事项负责,如瞒报、漏报，接受印江自治县应急管理局、印江自治县消防救援大队取消应聘资格,引起严重后的接受当地公安机关处理。

承诺人：

承诺时间: