**附件1:**

**黄埔区长洲街道监察站站长遴选报名登记表**

 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出 生年 月 |  | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 毕 业学 校 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专 业 |  | 参加工作时间 |  | 职 称 |  |
| 工 作单 位 |  | 职 务 |  |
| 联 系地 址 |  | 入党（团）时间 |  |
| 现 在住 所 |  | 手 机 |  |
| 户 籍地 址 |  | 固 定电 话 |  |
| 个人简历 | 年 月 至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 姓 名 | 关 系 | 工作（学习）单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他情况 | 是否黄埔区户籍 |  | 是否复退军人 |  | 是否随军家属 |   |
| 声明 | 本人对报名有关信息及提供所有材料真实准确负责。如有不实，同意取消报考、录用资格。  报名人签名： 签名日期： |
| 资格审查意见 |  经办人： 街道领导：（公 章）年 月 日 |

**附件2:**

|  |
| --- |
| **流行病学调查表** |
| 填表日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 单位及职务 |  |
| 现居住地 |  省 市 区 街道（乡镇） 街（巷） 号 |
| 联系电话 |  |
| 1. 会前14天内本人有无：（在后面打勾）①发热、咳嗽、发力等症状： 有 无②境内中高风险地区旅居史： 有 无③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：

 有 无二、会前21天内是否有境外（含港台地区）旅居史？  有 无三、健康码是否为绿码？ 是 否四、是否已全程接种新冠肺炎疫苗？ 是 否 | 有此情况请简单描述： |
| 其他需申报的情况： |
| 本人承诺：以上内容属实如隐瞒、虚报、谎报、本人承担一切法律责任和相应后果。 承诺人（签名）： |