**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）： | | | | | | |