|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： |  |  |  |  |  |  |
| 南通市海门区机关事业单位社会保险管理处公开招聘政府购买服务人员岗位简介表 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招聘单位 | 岗位代码 | 招聘岗位名称 | 招聘人数 | 专业 | 学历要求 | 招聘对象 | 岗位主要工作 |
| 1 | 南通市海门区机关事业单位社会保险管理处 | 01 | 综合业务岗 | 1 | 财务财会类 | 本科及以上 | 不限 | 从事窗口社会保险综合业务工作。 |

注：专业参考目录为《江苏省2021年度考试录用公务员专业参考目录》

附件2：

**南通市海门区机关事业单位社会保险管理处公开招聘政府购买服务人员**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 | 　 | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 | 　 | 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 家庭地址 | 　 |
| 毕业院校及专业 | 　 | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 联系电话 | 　 | 固定电话 |  |
| 现工作单位及岗位 | 　 |
| 个人简历（从高中起） | 　 |
| 家庭成员主要情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 声明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实造成的后果，均由本人负责。 签名： 年 月 日 |
| 资格审核 | 初审人签字：年 月 日 | 复审人签字： 年 月 日 |

附件3：

个人健康情况申报暨承诺书

为有效预防新型冠状病毒感染的肺炎疫情，请如实填报下列情况，在相应的“□”内打“√”：

姓名： 性别：

身份证号： 联系电话：

1、您近7日内体温监测结果是否正常（低于37.3度）？

是 □ 否□

2、您近期是否出现发烧、咳嗽、胸闷等症状？是□ 否□

3、您是否21天内有国内疫情中高风险地区旅居史或28天内国（境）外旅居史？是 □否 □

4、您是否21天内与来自国内疫情中高风险地区旅居史或28天内国（境）外旅居史的人员有密切接触史？ 是□否□

5、您是否21天内与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者有密切接触史？ 是□否□

**本人承诺，以上信息填写均真实、完整、准确。本人已知悉江苏省南通市海门区机关事业单位社会保险管理处公开招聘政府购买服务人员公告中的防疫告知事项，并自愿承担相关责任。对违反以上承诺所造成的后果，本人愿承担相应后果，接受有关处理。**

签名：

2021年 月 日