　附件2：

应聘人员诚信承诺书

　　我已仔细阅读《2021年泰安市卫生健康委所属公立医院公开招聘简章》、《2021年泰安市卫生健康委所属事业单位公开招聘简章》清楚并理解其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料、证件等相关材料真实、准确，能够按时取得毕业证、学位证，并自觉遵守事业单位公开招聘工作人员考试聘用的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员义务。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　应聘人员签名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年   月   日

　附件3：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意应聘介绍信 | | | | | |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 身份类别 |  | 职称（级别） |  | 身份证号码 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位及岗位 | |  | |  |
| 是否处于机关事业单位服务期或试用期 |  | | | | |  |
| 人事 关系 所在 单位 及主 管部 门意 见 | 该同志系我单位正式职工。在我单位无违法违纪及其他不良记录。我单位同意其参加报名，如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案、工资、党团关系的移交手续。           单位负责人：（签字）     所在单位（盖章）     主管部门（盖章）                                                   年  月   日 | | | | |  |
| 人事 档案 管理 部门 意见 | 该同志人事档案现在我处存放，系（用人单位委托我处集体代理/该同志委托我处实行个人代理/我处按人事管理权限进行管理)。如其被聘用，我单位将配合办理其人事档案转移手续。           负责人：（签字）               单位 （盖章）                                                                                               年  月  日 | | | | |  |
| 备注 |  | | | | |  |
| 填表说明：1.“身份类别”填写公务员（含参公人员）或事业单位人员或企业职工。2.“职称（技术等级）”：“职称”指取得的专业技术职务任职资格，如十级专技；“级别”指行政级别或事业单位管理人员级别，如副科级或九级管理。 | | | | | |  |
|  |

　　附件4:

考试须知

　　所有考生均需注册山东健康通行码，保持山东省电子健康通行码为绿色，并如实填写《健康承诺书》（见附件），现场资格审核时，将《健康承诺书》交考点工作人员，经检查合格后方可进入考点。

　　新冠肺炎疑似患者、确诊病例接触者、已治愈未超过14天的病例以及考前21天内从高风险等级地区回泰的、考前14天内从中风险等级地区回泰的、居住社区21天内发生疫情的、考前有发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状的考生，务必前往本人考试所在市定点医疗机构作核酸检测。考生主动向工作人员说明情况，并提供考前7日内核酸检测合格证明。

　　所有考生进入现场资格审核前必须接受体温测量。体温≥37.3℃的考生，需进行体温复测。

　　现场资格审核期间要做好个人防护，全程佩戴口罩。

　　考生应排队有序进行现场资格审核。

2021年泰安市卫生健康委员会所属

公立医院、事业单位公开招聘

考生健康承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 | |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 | |  | 身份证号 |  |
| 健康申明 | 1、是否为新冠肺炎疑似、密切接触者？  □是    □否  2、是否为治愈未超过14天新冠肺炎治愈者？  □是    □否  3、考前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  □是    □否  4、考前21天内，是否从疫情高风险等级地区回泰？  □是    □否  5、考前14天内，是否从疫情中风险等级地区回泰？  □是    □否  6、考前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  □是    □否 | | | |
| 考生承诺 | 本人参加2021年泰安市卫生健康委所属公立医院、事业单位公开招聘考试，现郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。                                  考生签名：                                日期：2021年5月  日 | | | |
|  |  |  |  |  |