附件1：

**大方县残联公开招聘编外工作人员诚信承诺书**

我已仔细阅读大方县公开招聘工作人员公告，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

一、根据平等自愿、诚实守信原则，我自愿报考此次大方县2020年县残联公开招聘面试，自愿应聘县直单位编外工作人员。自觉维护招聘秩序，珍惜公共资源，对个人应聘行为负责，若进入体检、考察和公示入职程序，则信守承诺不擅自放弃资格。

二、自觉遵守大方县公开招聘编外工作人员面试工作的有关政策。真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；不弄虚作假。不伪造、不使用假证明、假证书。遵守应聘纪律，服从应聘安排，不舞弊或协助他人舞弊。同时准确填写及核对有效的手机号码、联系电话等联系方式，并保证在公开招聘期间联系畅通。

三、对于报名系统自动生成并提供给个人的信息，自行妥善保管。

四、我保证符合招考公告及招考计划中要求的资格条件。对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

考生姓名：

身份证号：

时 间：

**附件2：**

**大方县残联公开招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | | 照  片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 学历学位 |  | | 计算机  等 级 | |  | | 特 长 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 专 业 | |  | | 联系  电话 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 招聘岗位 | | | **残联综合股文职** |
| 身份证号码 |  | | | | | | | 是否服  从分配 | | |  |
| 主要学习  及工作经历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及社会关系 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | 出生年月 | | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| 本人承诺：以上所填内容真实可靠，如不属实，愿承担一切责任。  签名：  2020年8月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审核情况 | |  | | | | 审核人： | | | | | |