|  |
| --- |
| **铁山港区隔离点安保人员报名登记表** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | 近期正面免冠 1寸彩色照片 | | 民　族 |  | 籍　贯 |  | 现所在地 |  | | 招聘岗位名称 | | 隔离点安保工作人员 | | | | | | 是否接种三针疫苗 | | （截图一并发送） | | | | | | 近三天核酸 | | （截图一并发送） | | | | | | 健康码 | | （截图一并发送） | | | | | | 家庭住址 | |  | | | | | | 电话 | |  | | | | | | 招聘岗位需要的其他条件(如相关工作经验、是否持有C1驾照等） | |  | | | | | | 其他需要说明的情况 | |  | | | | | | 报名人  承 诺 | | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人承担由此产生的一切后果。  本人签名：  日 期： 年 月 日 | | | | | |