**附件1 岗位信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位序号** | **岗位类型** | **岗位名称** | **人数** | **年龄要求** | **性别要求** | **学历要求** | **专业要求** | **岗位要求** |
| 01 | 勤务辅警岗位（一） | 派出所勤务辅警（一） | 8 | 18周岁以上 | 男性 | 高中及以上 | 不限 | 同等条件下，有警务辅助工作经验人员优先录用。 |
| 02 | 勤务辅警岗位（二） | 派出所勤务辅警（二） | 2 | 45周岁以下 | 女性 | 高中及以上 | 不限 | 同等条件下，有警务辅助工作经验人员优先录用。 |
| 03 | 勤务辅警岗位（三） | 派出所勤务辅警（三） | 5 | 18周岁以上 | 不限 | 高中及以上 | 不限 | 有3年以上派出所警务辅助工作经验，需提供工作经历证明材料。 |
| 04 | 勤务辅警岗位（四） | 交通管理勤务辅警 | 2 |  35周岁以下 | 男性 | 高中及以上 | 不限 | 身高175CM以上,同等条件下,具有警务辅助工作经验（交通道路管理）人员优先录用。  |
| 05 | 文职辅警岗位（一） | 行政助理辅警 | 1 | 40周岁以下 | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 能熟练使用excel、word、ppt办公软件，有一定文字写作能力（需通过用人单位技能考核）。 |

**附件2 2021年抚顺市公安局顺城公安分局及抚顺市公安局交通警察支队顺城交通警察大队警务辅助人员报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位名称 |  | 岗位序号 |  |
| 姓名 | 现 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  年 月 日 | 民族 |  | 照片粘贴处 |
| 曾用名 |  |
| 政治面貌 |  | 入党(团)时间 | 年 月 |
| 文化程度 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 警校毕业 | 🞎是 🞎否 | 退伍军人 | 🞎是 🞎否 |
| 身份证号 |  | 户籍地 |  |
| 现居住地 |  | 联系电话 |  |
| 是否接受类别内调剂 | 🞎是 🞎否  | 岗位条件说明 | 🞎无 🞎具有C1以上驾驶证 🞎有 年以上 警务辅助工作经验🞎身高 cm以上 |
| 本人经历 | 填表说明：从高中开始填写到至今，期间不得中断。例：1997.09-2000.07 抚顺市第一中学学生2000.08-2006.01 \*\*\*公司文员2006.02-2007.12 待业2008.01至今 \*\*\*公司销售内勤 |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位或住址 | 职务或身份 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位或住址 | 职务或身份 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我已阅读2021年抚顺市公安局顺城公安分局及抚顺市公安局交通警察支队顺城交通警察大队招聘警务辅助人员公告，理解其内容，符合应聘岗位条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证件等真实、有效，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信、严守纪律，认真履行应聘人员义务。对因有关信息证件不实或违反招聘纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相关责任。本人签字： 年 月 日 |

填表说明：

1. 除本人承诺处需手写签字外，其他项请不要手写填表,必须电脑填写表格。
2. 所有项目均需填写，不得有空项。

**附件3.新冠肺炎疫情防控相关信息调查表**

**一、基本信息**

1.姓名： 性别：□男 □女 3.身份证号:

4.家庭现住址：

5.既往病史和基本情况（可多选）： □无 □营养不良 □贫血 □高血压 □糖尿病

□心脑血管疾病 □哮喘 □慢性肺部疾病（□慢性阻塞性肺部疾病，□其他）

□肿瘤（□肺癌 □其他） □慢性肾病 □慢性肝病 □免疫缺陷类疾病 □其他

**二、填表前 30天内是否有以下暴露史或接触史：**

1.是否曾到过或居住在疫情高发地区，或境内其他有病例报告的社区；

□旅行史 □居住史 □否

如有，请填写： 省 地（市） 县（区）

2.是否有境外或境内疫情严重地区的旅行史或居住史：□旅行史 □居住史 □否

如有，请填写国家或地区：

交通工具：□火车□飞机□轮船□自驾□客车 □其他

3.是否接触过来疫情高发地区，或境内其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者：□是 □否 □不清楚

4.是否接触来自境外的人员或来自疫情严重地区的人员：

□是 □否 □不清楚

5.是否曾有确诊病例或无症状感染者的接触史：□是 □否 □不清楚

6.同一家庭居住的人员是否有上述情况（1-5 条）的：□是 □否

如有，请详细写明暴露史或接触史：

**三、身体健康情况**

1.曾经是否被诊断为新型冠状病毒肺炎：□确诊患者 □疑似患者 □无症状感染者 □否

2.曾经是否做过核酸检测/疫苗接种： ①核酸检测 □是□否

②疫苗接种 □是□否

如有，写明日期： 检测结果：□阴性□阳性

3.填表前 30 天内是否有以下症状：

□发热：最高温度 ℃ □寒战 □干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛

□头痛 □乏力 □头晕 □肌肉酸痛 □关节酸痛 □气促 □呼吸困难 □胸闷

□胸痛 □结膜充血 □恶心 □呕吐 □腹泻 □腹痛 □其他

□健康，上述症状均无

4.同一家庭居住的人员是否有上述情况（1-2 条）：□是□否

如有，请详细写明：

**上述内容须如实填写，纳入本人诚信档案。**

本人签名： 日期： 年 月 日

**附件4**

**2021年抚顺市公安局顺城公安分局及抚顺市公安局交通警察支队顺城交通警察大队招聘警务辅助人员考试健康申明及安全考试承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 考试时间 |  |
| 考试科目 |  |
| 健康申明 | 1.考前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？□是 □否2.考前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？□是 □否3.考前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区（包括境外、国内外高风险地区等）旅行史和接触史？□是 □否4.考前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？□是 □否 |
| 考生承诺 | 本人参加2021年抚顺市公安局顺城公安分局及抚顺市公安局交通警察支队顺城交通警察大队招聘警务辅助人员考试，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影响公共安全的后果，本人愿承担相应的法律责任。**考生签名：** **日 期： 年 月 日** |

**注：考生每考一科填写一张承诺书，请根据本人考试科目填写。**

附件5：

**工 作 证 明**

兹证明，姓名： ，身份证号 。自 年 月至 年 月/至今，在我单位从事 （岗位）警务辅助工作。

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日