附件1：

2022年凤翔区城镇社区专职工作人员笔试加分申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 联系电话 | （1）移动电话 （2）固定电话（应填区号） | | | | |
| 加分政策 | 1.在凤翔区城镇社区工作3年以上（截至笔试之日）的现有社区“两委”成员和社区服务站公益性岗位人员，且报考凤翔区社区岗位的加10分。  2.取得《社会工作者职业水平证书》者加10分。  3.自主就业的退役士兵，获得中央军事委员会授予荣誉称号的加20分，获得军队军区级单位授予荣誉称号或者荣获一等功的加15分，荣获二等功的加10分，荣获三等功的加5分，多次获得荣誉称号或者立功的，按照其中最高等级加分。大学本科毕业后入伍的加10分，大学专科毕业后入伍的加5分。每超期服役1年加1分。此类加分最高不得超过20分。  同时符合以上加分条件的，只按分值最高单项加分，不得累加。 | | | | |
| 加分理由 | 符合条件1（需出具加分证明）  符合条件2（需出具社会工作师或助理社会工作师职业资格证书）  符合条件3（需出具毕业证、退伍证、立功证书、退役军人事务部门认定证明）  申请人签名：  年 月 日 | | | | |
| 审核意见 | 是否同意加分：  初审人签名：  复审人签名：  年 月 日 | | | | |
| 领导小组  审核意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | |

填表说明：

1.本表一式两份。

2.连同本表一并提交有效身份证、加分证明、《社会工作者职业水平证书》以及认定证明。以上材料均要求原件1份，复印件2份，2份复印件分别附本表后。

3.加分申请表签名由本人手签（打印无效）。

4.所填内容务必真实、准确，弄虚作假享受加分政策的，一经查实，取消应聘人员考试或聘用资格，且三年内不得应聘我区城镇社区专职工作人员，并追究相关人员责任。

附件2：

考生个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 2  寸  照  片 |
| 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 学校（单位） |  | | |
| 考点信息 | 市 县 考点 考场 | | |
| 现居住地 | 省 市 县 镇 村（居） 号（楼、单元） | | | |
| **本 人 承 诺** | | | | |
| 1.本人没有被确诊为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人考前14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；  4.本人考前14天没有去过境外或国内疫情中、高风险地区；  5.本人目前没有发热、咳嗽等呼吸道症状，或乏力、咽痛、腹泻等其他症状；  6.本人严格遵守考点疫情防控工作规定，在考前或考试过程中如果出现发热、咳嗽等呼吸道症状，自愿接受防疫处置和核酸检测。  7.其本人需要说明的情况：  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  考生签名：  承诺日期： 年 月 日 | | | | |

附件3：

社区“两委”在职证明

兹有我辖区同志 ，身份证号： ，在

社区担任 ，主要负责 。

特此证明

      社区 （盖章）        镇 （盖章）

年    月   日

附件4：

社区工作经历证明

兹有我辖区同志 ，身份证号： ，自 年 月至 年月，在社区从事 工作。

特此证明

      社区 （盖章）        镇 （盖章）

 年    月  日