附件1

同意报考证明

中共江西省委宣传部：

兹有我单位 同志（身份证号码： ），报名参加中共江西省委宣传部所属XX单位公开选调工作人员考试。我单位同意其报考，其如被贵单位录用，将配合贵单位办理其档案、党团、人事关系的移交手续（联系人： 联系电话： ）。

所在单位（盖章）： 上级主管部门（盖章）：

年 月 日 年 月 日

（本单位有相应批准权限的，只需要本单位同意盖章即可；如本单位无相应批准权限的，需有相应权限的上级主管部门同意并盖章。）

附件2

**调动承诺书**

本人 ，性别： ，身份证号： ,现在 （市、县、区） （单位）工作，为（公务员、参公、事业单位）干部，任 职务（ 级专业技术岗位）。本人自愿申请调入江西省新时代文明实践促进中心（井冈山宣传教育中心） 工作，同意放弃（公务员身份及待遇、参公身份及待遇、事业单位的岗位聘任所对应的工资福利待遇），并按新调入单位所任（聘）职务职级（岗位等级）进行管理和核定工资福利等相关待遇。

承诺人：

年 月 日

注意：1.承诺人签名后还须加盖手印；

2.一式三份，一份存入档案，一份存入调入单位，一份调动本人留存。

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **健康申报承诺书** | | | | | | | | |
| **申报事项：（请在以下事项前内勾选）** | | | | | | | | |
| **1** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者或未排除新冠疑似病例：是 ， 否。 | | | | | | | |
| **2** | 新冠肺炎的确诊病例、无症状感染者的密切接触者，且尚未解除人员：是 ， 否。 | | | | | | | |
| **3** | 与新冠肺炎的确诊病例的密切接触者共同生活工作，且尚未解除者：是 ， 否。 | | | | | | | |
| **4** | 有发热、咳嗽等呼吸道症状人员：是， 否。 | | | | | | | |
| **5** | 近14天内离开过江西省： | 否 |  |  |  |  |  |  |
| 是 | 核酸检测 | 阴性 | CT检查排除新冠肺炎 | | | 是 |
| 阳性 | 否 |
| **6** | 高风险  地区返  回人员 | 否 | | | | | | |
| 是 | 未满14天 |  |  |  |  |  |
| 已满14天 | 核酸检测 | 阴性 | CT检查排除  新冠肺炎 | | 是 |
| 阳性 | 否 |
| **7** | 境外  返回  人员 | 否 |  |  |  |  |  |  |
| 是 | 集中隔离观察和自我观察共28天 | 未满 |  |  |  |  |
| 已满 | 核酸检测 | 阴性 | CT检查排除新冠肺炎 | 是 |
| 阳性 | 否 |
| 本人承诺，以上情况属实，若有隐瞒，愿承担相应的法律和经济责任。 | | | | | | | | |
|  | | | | | 申报承诺人签名： | |  |  |
|  |  |  |  | 填写日期： 年 月 日 | | | | |