

附件 1

参加考试确认表

考生姓名		身份证号	
报考单位		报考岗位	
联系电话		联系邮箱	
是否为 留学生		留学回国 时间	
本人考前常住地址（请具体到街道/社区及门牌号）			
本人考前常住地址疫情风险等级（请登录微信国家政务服务平台小程序进行查询）			
<p>我能够按照规定的时间和要求参加考试，并承诺如实填写以上信息，如隐瞒或虚假填报，本人将承担相应的法律责任。</p> <p>考生签字：_____（手写签名）</p> <p>日 期：_____</p>			

注：请考生于 8 月 19 日之前打印填写此表，并将扫描件发至用人单位邮箱完成考试确认，逾期未确认的考生视为放弃考试资格。