**浙江绿城物业园区生活服务有限公司**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **员工基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | | | 性 别 | |  | | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 所属部门 | | |  | | | | 岗 位 | |  | | | | 入职时间 | | | |  | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | 手 机 | | |  | | | | | |
| **入职承诺书** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人于 年 月 日已被贵公司招录试用，为表诚信，愿意向公司作出以下承诺：  一、本人保证已与其他单位不存在任何劳动关系，如有欺瞒，后果自担，与公司概无关系。  二、本人保证所提供的入职资料真实、无误，且保证本人在前任公司未有任何违法、违规行为或受任何不良处分。  三、本人保证不会泄露公司的经营、管理、技术机密。  四、本人保证如实申报自己身体健康状况。  五、本人保证无论由于何种原因离开公司，必须在离职前将本职工作完整地交接清楚，退 还领用物品、结清相关款项等。若未经批准而擅自离职，愿意按照公司规章制度接受处理。  六、遵守公司薪资保密制度，不得向同事透露本人薪资或打听他人薪资。  七、本人收到公司所发《员工手册》，现已仔细阅读并完全理解手册之内容，并愿意接受。在任职期间，本人承诺将严格遵守此手册中的各项条款规定（包括公司对其适时之修改）。本人认可《员工手册》作为《劳动合同》的组成部分，认同其法律效力。如违背公司的管理制度及上述承诺，愿意接受公司相关处理。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **健康状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前身体状况：好（ ） 良好（ ） 一般（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否患有下列隐患疾病： 如有请对应填写“ √ ”,如健康,请填写“×” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心脏病 | 癫痫病 | | | 抑郁症 | | 精神分裂症 | | 高血压 | | 肝炎 | | 肺结核 | | | | 哮喘 | | 其他遗传性疾病 | | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |
| **参加社会保险/公积金程序单** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户口性质\*(在杭州参保人员，若户籍属萧山、余杭为外地) | | | | | | | | □ 本地城镇 □ 外地城镇  □ 本地农村 □ 外地农村 | | | | | | | | | | | | |
| 是否在杭首次缴纳社保\* | | | | | | | | □ 首次在杭参保 □ 曾经在杭参保 | | | | | | | | | | | | |
| 是否缴纳公积金\* | | | | | | | | □ 是 □ 否 (不缴纳公积金则领取住房补贴) | | | | | | | | | | | | |
| **三级安全教育卡** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三级  安全  教育 | | 安全教育内容 | | | | | | | | | | | | | 教育日期 | | | | 教育人 | |
| 公司 | | | 1. 工作场所守则。 2. 员工安全管理规约：（1）操作规程（2）安全常识（3）交通安全（4）急救常识（5）驻外出差安全（6）家庭生活安全(7)外出安全。 3. 集团总部1-7楼楼层消防疏散图。 | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| 部门/物业服务中心 | | | 1.作业场所和工作岗位存在的安全隐患；  2.防范措施及事故应急措施。 | | | | | | | | | |
| 本岗位 | | | 1.岗位安全操作规程；  2.生产设备、安全装置、劳动防护用品（用具）的性能及正确使用方法。 | | | | | | | | | |
| 学习心得: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **员工互助会（ 参加□ 不参加□ ）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.本人自愿申请加入公司员工互助会，承诺遵守互助会章程，自觉履行会员的权利和义务。  2.本人保证在入会日前没有遭受过灾难性事件，即使其后果延伸到入会以后，本人及配偶、未满十八周岁子女也不会将其作为申请援助的理由。  3.本人自愿每月定期缴纳会费，并通过本公司财务代扣方式缴纳。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人已仔细阅读并了解知悉以上所有内容，并承诺所有信息均为真实有效。

承诺人： 日 期：

|  |
| --- |
| **劳动合同签收单** |
| 致浙江绿城物业园区生活服务有限公司：  本人\_\_\_\_身份证号(\_\_\_\_\_ )谨此确认本人已完整阅读，并充分理解和认可相关资料的内容。现收到公司交付给本人的已完整填写并盖章的资料：  1)劳动合同：壹份（ 页）  2)保密协议：壹份（ 页） |

员工签字： 日 期：