附件1

面试人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **面试分数线** | **考生姓名** | **准考证号** | **面试时间** | **备注** |
| 规划计划处主任科员及以下（400110225001） | 124.1 | 黄温柔 | 11924401222405 | 2月22日上午 |  |
| 何顺德 | 11925100123909 |  |
| 魏婷 | 11921106410608 |  |
| 王佳雯 | 11924401154829 |  |
| 水政水资源处主任科员及以下（400110225002） | 114.7 | 谭韬 | 11924401230301 |  |
| 高慧琴 | 11924401276408 |  |
| 牛志彬 | 11923502074616 |  |
| 建设与管理处主任科员及以下（400110225003） | 115.7 | 张琦 | 11923201117506 | 2月22日下午 |  |
| 曹思宇 | 11924301531830 |  |
| 李偲 | 11923201130807 |  |
| 朱星宇 | 11924402092403 |  |
| 诸莉燕 | 11923201102917 |  |
| 颜斐 | 11926201120923 |  |
| 安全监督处主任科员及以下（400110225004） | 110.6 | 赵萌 | 11924102041904 |  |
| 张华杰 | 11924405071502 |  |
| 田海铮 | 11924103063829 |  |
| 防汛抗旱办公室主任科员及以下（400110225005） | 115.3 | 张顾 | 11923201119107 |  |
| 张智 | 11924401097429 |  |
| 许毅鹏 | 11923510240103 |  |
| 西江局综合管理科主任科员及以下（400110225006） | 92.9 | 周佳佳 | 11924405022601 |  |
| 刘羽 | 11924201062908 |  |
| 覃俊凯 | 11924501065330 |  |
| 西江局综合管理科主任科员及以下（400110225007） | 111.7 | 张东龙 | 11923401081026 | 调剂 |
| 陆勉 | 11924501040206 |  |
| 杨再勇 | 11924501073919 |  |

附件2

**XXX确认参加XXX（单位）XX职位面试**

XXX（单位）人事处：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，公共科目笔试总成绩：XXXXX，报考XX职位（职位代码XXXXXXX），已进入该职位面试名单。我能够按照规定的时间和要求参加面试。

 姓名（手写签名）：

 日期：

附件3

**[放弃面试资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)**

XXX（单位）人事处：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考XX职位（职位代码XXXXXXXXX），已进入该职位面试名单。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：XXX-XXXXXXXX

签名（考生本人手写）：

 日期：

身份证复印件粘贴处

附件4

**同意报考证明**

我单位同意XXX同志报考XX单位XX职位（职位代码：XXXXXXXX）公务员（参公单位工作人员），该同志目前不是在职公务员或参公单位工作人员。如果该同志被贵单位录用，我们将配合办理其工作调动手续。

现提供该同志有关信息如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **籍 贯** |  |
| **身份证号码** |  |
| **现工作单位全称** |  |
| **现担任职务全称** |  |
| **现工作单位地址** |  |
| **在本单位工作起止时间** |  |
| **档案存放单位** |  |
| **档案存放单位地址** |  |
| **档案单位联系人及电话** |  |
| **户籍地址** |  |

人事部门负责人（签字）：

办公电话：

 盖章（人事部门公章）

 20XX年 月 日

附件5

**待业证明**

XX（单位）人事处：

XXX同志，性别X，身份证号码为：XXXXXXXX，其户籍在XXXX，现系待业人员。

特此证明。

 盖章

 20XX年 月 日

注：该证明由户籍所在地居委会、社区、街道、乡镇或相关劳动社会保障机构开具。