附件1

中国老龄协会2020年度考试录用参公管理人员面试名单

    一、考试录用职位（按准考证号排序）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职位名称 | 考生  姓名 | 准考证号 | 面    试  分数线 | 备注 |
| 政策研究部规划处一级主任科员及以下  400110001001 | 罗炜琳 | 179111090100122 | 138.5 |  |
| 黄清 | 179122010500405 |
| 余静 | 179132010601814 |
| 李芳云 | 179141190105019 |
| 海天 | 179164010800515 |
| 权益保护部维权处一级主任科员及以下  400110002001 | 张羽 | 179111090200414 | 114.6 |  |
| 栗佳琳 | 179121020100126 |
| 杜芃 | 179133310100606 |
| 任燕 | 179137010300817 |
| 于莹 | 179137020203019 |
| 事业发展部事业处一级主任科员及以下职位  400110003001 | 张倩 | 179111068901430 | 136.7 |  |
| 祁莹 | 179112011500920 |
| 曹若楠 | 179114010600919 |
| 段作磊 | 179137030102623 |
| 浮红芬 | 179141190101226 |

附件2

XXX确认参加中国老龄协会XX职位面试

中国老龄协会人事部：

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（如果传真需手写签名）：

                       日期：

附件3

放弃面试资格声明

中国老龄协会人事部：

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

（正面）

中央机关及其直属机构考试录用

公务员报名推荐表

（适用于普通高等院校应届毕业生）

毕业院校（系）：               身份证号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | | |  | 出生  年月 |  | | 照      片 |
| 籍贯 |  | | 生源 | |  | | 婚否 | | |  | 政治  面貌 |  | |
| 所学专业及学位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 爱好和特长 | | |  | | | | | | | | | | |
| 在校曾任何种职务 | | |  | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | 家  庭  成  员  情  况 | |  | | | |
| 院、系党组织对学生在校期间德、智、体诸方面的综合评价：                                             院、系党总支签章     负责人签字:                    年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  (背面)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要课程学习成绩 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一学年学习成绩 | | | | | 第二学年学习成绩 | | | | | | | 第三学年学习成绩 | | | | | |
| 课程名称 | 上学期 | | 下学期 | | 课程名称 | | | 上学期 | | 下学期 | | 课程名称 | | 上学期 | | 下学期 | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 教务处盖章 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院  校  毕  分  办  意  见 | 负责人签字：                        院校毕分办签章                       年  月  日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.请填表人实事求是地填写，以免影响正常录用工作，未经毕分办签

  章此表无效。

2.“生源”指大学生上大学前户口所在的省、自治区、直辖市。

3.“奖惩情况”包括考生大学期间的各种奖励或惩处。学习期间，如

   获奖励，请学生处审核并将奖状或证书影印件加盖公章后附上。

4.填写本表“学习成绩”栏后，须盖教务处章。如有学生个人成绩登

  记单（表）可附复印件（加盖教务处章），免填此栏。

中央机关及其直属机构考试录用

公务员报名推荐表

（适用于社会在职人员）

工作单位（全称）：          身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  | 照      片 |
| 籍贯 | |  | 婚否 |  | 学历 |  | 政治  面貌 |  |
| 毕业院校 | | |  | | | | | |
| 所学专业及学位 | | |  | | | | | |
| 在现单位担任职务 | | |  | | | | | | |
| 在现单位  工作起止时间 | | |  | | | | | | |
| 档案存放地点 | | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | | |  | | | | | | |
| 工  作  经  历 | |  | | | | | | | |
| 所在单位党组织对考生在本单位工作期间思想、工作、学习、作风等方面的综合评价：                                        负责人签字：                                      所在单位党组织签章                                                年   月   日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

   填表说明：请填表人实事求是地填写，以免影响正常录用工作，未经单位签章此表无效。

附件5

单位推荐信

中国老龄协会人事部：

我单位同意XXX同志报考中国老龄协会XX职位（职位代码：XXXXXXXX）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：

                      （人事部门公章）

             2020年  月  日