附件1

面试分数线及进入面试人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **进入面试最低****分数** | **姓名** | **准考证号** | **面试****时间** | **备注** |
| 大同市灵丘县气象局防灾减灾科一级科员（400110002001） | 137.40 | 贾翼飞 | 153214011503324 | **6月30日** |  |
| 康亚峰 | 153214012002227 |  |
| 焦瑛 | 153241010903928 |  |
| 忻州市气象局人事教育科一级科员（400110004001） | 147.80 | 关鑫君 | 153214011102310 | **6月30日** |  |
| 崔长方 | 153214011801411 |  |
| 邢晓辉 | 153214012001109 |  |
| 忻州市保德县气象局防灾减灾科一级科员（400110007001） | 139.50 | 葛一江 | 153214011100210 | **6月30日** |  |
| 赵嘉琪 | 153214011200914 |  |
| 李剑 | 153214012101521 |  |
| 晋中市榆社县气象局防灾减灾科一级科员（400110009001） | 125.00 | 何洁琼 | 153215010702615 | **6月30日** |  |
| 贾航 | 153222011900519 |  |
| 张晓睿 | 153264010803411 |  |
| 朔州市气象局科技业务科一级科员（400149003001） | 127.50 | 李艳芬 | 153214010902910 | **6月30日** |  |
| 高昕 | 153251001505424 |  |
| 忻州市五寨县气象局防灾减灾科一级科员（400149005001） | 113.10 | 李娜 | 153214011802009 | **6月30日** | 调剂 |
| 忻州市代县气象局防灾减灾科一级科员（400149006001） | 121.00 | 马薇 | 153214013001813 | **6月30日** |  |
| 晋中市介休市气象局防灾减灾科一级科员（400149008001） | 114.40 | 王子忠 | 153211025801209 | **6月30日** |  |
| 付杨慧 | 153214010801620 |  |
| 梁旖轩 | 153214010901405 |  |

**备注：同一职位考生按准考证号排列。**

附件2

山西省气象局2020年度考试录用

参照公务员法管理事业单位机关工作人员面试考生

新冠肺炎疫情防控告知书

一、参加面试的考生须随时关注山西省疫情防控政策要求，严格遵守相关规定，做好行程安排。

二、参加面试的考生应在面试前14天申领“太原市健康码”，居住在太原市外的考生申领“健康码”时，可在“目的地地址”栏中填写招录单位地址或来太原后拟入住地址等）。

参加面试考生应在现场资格复审及面试当天报到时向工作人员提供太原健康码和通信大数据行程卡状态信息，并配合工作人员做好体温测量。太原健康码为“绿码”，通信大数据行程卡为绿色，且经现场测量体温正常(<37.3℃)的考生方可进入现场资格复审及面试场所。

三、考生应保持良好的卫生习惯，从即日起至面试前，不前往国内疫情中高风险地区，不出国（境），不参加聚集性活动。现场资格复审及面试当天，考生应自备一次性医用口罩或无呼吸阀N95口罩，除身份确认、面试答题环节、用餐需摘除口罩以外，全程佩戴口罩，做好个人防护。

四、按当前疫情防控有关要求，现场资格复审及面试当天报到时持“健康码”非绿码的考生，以及面试前14天内有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史、有新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者密切接触史的考生，应配合安排至指定地点进行集中隔离医学观察；现场资格复审及面试当天报到时出现体温异常、咳嗽等新冠肺炎疑似症状的考生，应配合安排至医院发热门诊就诊。因上述情形被集中隔离医学观察或被送至医院发热门诊就诊的考生及其同职位的考生，不再参加当日面试，面试时间另行确定。

五、考生如因有相关旅居史、密切接触史等流行病学史被集中隔离，面试当天无法到达考点报到的，须于面试当天上午8∶00前主动报告并按有关要求及时提供被集中隔离的相关证明，否则视为放弃面试资格。

六、考生应在面试报到现场认真阅读和签署《山西省气象局2020年考试录用参照公务员法管理事业单位机关工作人员面试考生新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书》，承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任、接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，并记入公务员考录诚信档案，如有违法行为，将依法追究其法律责任。

附件3

XXX确认参加山西省气象局XX职位面试

山西省气象局：

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（考生本人手写签名）：

 日期：

附件4

[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)

山西省气象局：

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

姓名（考生本人手写签名）：

日期：

身份证复印件粘贴处

附件5

**（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 |  院校毕分办签章 负责人签字: 年 月 日 |
| 备注 |  |

填表说明：

1. 请填表人实事求是的填写，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。

附件6

**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： 所在单位党组织签章 负责人签字: 年 月 日  |

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