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** |
| 新余市分宜县气象局防灾减灾科一级科员及以下  （400149101001） | 136.40 | 陈彰宇 | 153236073201030 | 6月30日 |  |
| 王瑞 | 153236073402830 |
| 周梦圆 | 153232010904707 |
| 赣州市崇义县气象局防灾减灾科一级科员及以下（400149102001） | 117.00 | 廖成猛 | 153235020300110 | 6月30日 |  |
| 陈斌 | 153244010807227 |
| 李恩情 | 153236071800906 |
| 赣州市大余县气象局防灾减灾科一级科员及以下（400149103001） | 119.10 | 尹秀媛 | 153236072002610 | 6月30日 |  |
| 黄金辉 | 153235021300105 |
| 李晶艳 | 153244010916007 |
| 上饶市气象局政策法规科一级科员及以下（400149104001） | 133.00 | 吴拓 | 153236071801623 | 6月30日 |  |
| 屈璐 | 153236073515628 |
| 司加义 | 153236072604424 |
| 上饶市上饶县气象局防灾减灾科一级科员及以下（400149105001） | 121.70 | 余剑 | 153236073305916 | 6月30日 |  |
| 陈娇娇 | 153236073407319 |
| 徐园 | 153236072709812 |
| 上饶市玉山县气象局防灾减灾科一级科员及以下（400149106001） | 110.90 | 安建宇 | 153236073201622 | 6月30日 |  |
| 胡非 | 153236073402318 |
| 吴高阳 | 153236073409403 |
| 上饶市婺源县气象局防灾减灾科一级科员及以下（400110107001） | 133.00 | 段俊杰 | 153236070300808 | 6月30日 |  |
| 宋建武 | 153236070803122 |
| 梁栋梁 | 153236070301030 |
| 抚州市宜黄县气象局防灾减灾科一级科员及以下  （400149108001） | 99.60 | 孙燕安 | 153236070301505 | 6月30日 |  |
| 王灿 | 153236073408103 |

附件2

江西省气象局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

面试考生新冠肺炎疫情防控告知暨承诺书

一、入围面试的考生应在面试前14天申领“赣通码”并每日进行健康申报，于面试当天报到时主动向工作人员出示（居住在江西省外的考生申领“赣通码”时，可在“江西居住地”和“详细地址”栏中填写江西省气象局地址或来江西后拟入住地址等）。“赣通码”为绿码并报告旅居史，经现场测量体温正常（＜37.3℃）者方可进入考点，其中来自武汉的考生还应出示7天内核酸检测阴性证明。参加面试的考生应自备一次性医用口罩或无呼吸阀的N95口罩，除身份确认、面试答题环节、用餐需摘除口罩以外，应全程佩戴，做好个人防护。

二、按当前疫情防控有关要求，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；面试当天报到时因体温异常、干咳、乏力等症状，经现场医务专业人员确认有可疑症状的考生，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，面试时间由我局另行安排。

三、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前主动向江西省气象局人事处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。

四、考生应在我局规定的时间、地点由本人现场认真阅读和签署《江西省气象部门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确认参加江西省气象局XX职位面试

江西省气象局人事处：

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（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/附件二：全国人大机关放弃声明.doc)

江西省气象局人事处：

本人 ，身份证号： ，报考 职位（职位代码 ），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：

签名（考生本人手写）：

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。