附件1

**确认参加中国残联**

**职位补充录用面试**

中国残联人事部：

本人 ，身份证号： ，公共科目笔试总成绩： ，报考 职位（职位代码 ），已进入该职位补充录用面试名单。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：