附件1

**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** |
| 河南省信阳市气象局政策法规科法规管理一级科员及以下（400110001001） | 125.90 | 张峰 | 153241010601403 | 3月26日 |  |
| 徐盼利 | 153241032403428 |  |
| 王瀚 | 153241032502111 |  |
| 河南省周口市淮阳区气象局综合管理科业务管理一级科员及以下（400110006001） | 102.40 | 赵宇阳 | 130236076405911 | 3月26日 | 调剂 |
| 邓晓超 | 153241010609522 |  |
| 河南省周口市黄泛区农场气象局综合管理科业务管理一级科员及以下（400110007001） | 127.40 | 李巍 | 153211140300808 | 3月26日 |  |
| 赵汛 | 153232100300106 |  |
| 郑亦 | 153241143200314 |  |
| 河南省驻马店市正阳县气象局防灾减灾科业务管理一级科员及以下（400110009001） | 121.60 | 韩罡 | 153241011407617 | 3月26日 |  |
| 李杰 | 153241032405619 |  |
| 刘飞龙 | 153241143002002 |  |
| 河南省濮阳市台前县气象局综合管理科业务管理一级科员及以下（400149002001） | 91.70 | 于冰清 | 153241010604405 | 3月26日 | 调剂 |
| 邓夏辉 | 153241011004301 |  |
| 赵妍妍 | 153241021900427 |  |
| 河南省三门峡市渑池县气象局防灾减灾科业务管理一级科员及以下（400149003001） | 106.40 | 刘婕 | 153241010704127 | 3月26日 |  |
| 刘博 | 153241010908813 |  |
| 郝梦杰 | 153241022004525 |  |
| 河南省南阳市新野县气象局防灾减灾科业务管理一级科员及以下（400149004001） | 103.40 | 陈清尧 | 153241010606128 | 3月26日 |  |
| 雷小辉 | 153241010704312 |  |
| 付想 | 153241143001705 |  |
| 河南省信阳市淮滨县气象局防灾减灾科业务管理一级科员及以下（400149005001） | 91.60 | 申爱光 | 153241010708630 | 3月26日 |  |
| 吴亚兰 | 153241022004901 |  |
| 刘莉萍 | 153241193506806 |  |
| 河南省周口市商水县气象局综合管理科业务管理一级科员及以下（400149008001） | 102.30 | 庞娇娜 | 153241011203120 | 3月26日 |  |
| 王大方 | 153241022005630 |  |
| 贺秀琴 | 153241032604020 |  |

**备注：同一职位考生按准考证号排列。**

附件2

河南省气象局2021年度考试录用公务员

新冠肺炎疫情防控告知书

一、入围面试的考生应在现场资格复审和面试时提供 “疫情防控通信大数据行程卡”状态信息。“行程卡”为绿码且现场测量体温正常（＜37.3℃）者方可进入资格复审和面试现场。参加现场资格复审和面试的考生应自备口罩，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、考生现场资格复审和面试当天因体温异常、干咳、乏力等可疑症状的考生，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，不再参加现场资格复审和面试，现场资格复审和面试时间由招录机关另行安排。

三、考生应在招录机关规定的现场资格复审时间、地点领取并真实准确填报疫情防控有关的信息登记表。凡隐瞒或谎报疫情防控重要信息，不配合工作人员进行防疫检测、查验等造成严重后果的，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确认参加河南气象局XX职位面试**

河南省气象局人事处：

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)

河南省气象局人事处：

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。

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：请填表人实事求是地填写，以免影响正常录用工作，未经单位签章此表无效。