附件1

国家中医药管理局2022年度考试录用公务员

进入面试人员名单

（按照考生准考证号排序）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职位名称及代码 | 进入面试  最低分数 | 姓 名 | 准考证号 | 备注 |
| 办公室秘书一处一级主任科员及以下职位（200110001001） | 129.7 | 王 超 | 172112011900328 |  |
| 傅 丽 | 172132010212319 |  |
| 郑云剑 | 172133011301602 |  |
| 喻 翔 | 172133060100701 |  |
| 孔庆稳 | 172137080102515 |  |
| 医政司（中西医结合与民族医药司）医疗管理处一级主任科员及以下职位  （200110002001） | 120.4 | 米齐悦 | 172111052100909 |  |
| 张 宇 | 172132010403422 |  |
| 刘成荣 | 172137030201309 |  |
| 扬 扬 | 172141040100516 |  |
| 王晓蓉 | 172141190101215 |  |
| 医政司（中西医结合与民族医药司）中西医结合与民族医药处一级主任科员及以下职位  （200110002002） | 114.1 | 李溪原 | 172112011100804 |  |
| 刘 超 | 172134010503502 |  |
| 孙亦乐 | 172134010605808 |  |
| 刘 诚 | 172136072401230 |  |
| 李思雨 | 172142013526002 |  |
| 国际合作司（港澳台办公室）欧大非洲处一级主任科员及以下职位  （200110003001） | 118.4 | 宋晓晴 | 105111090201219 | 调剂 |
| 孙倩倩 | 121114010302306 | 调剂 |
| 闫方园 | 172111110500328 |  |
| 李 宁 | 172134010606124 |  |
| 张笑梅 | 172145011002402 |  |

附件2

×××确认参加国家中医药管理局

××职位面试

国家中医药管理局人事教育司：

本人×××，身份证号码：××××××××，公共科目笔试总成绩：××，报考××职位（职位代码××××），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。现确认本人有关信息如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 本人现居住地 | （具体到街道/乡镇） |
| 现居住地疫情风险等级 | □高风险□中风险□低风险 |
| 现居住地所在区域  是否正在封闭管理 | □否□是（如是，请说明具体情况） |
| 本人目前是否在进行居家隔离或集中医学观察 | □否□是（如是，请说明具体情况） |
| 本人近14天是否有  中高风险地区旅居史 | □否□是（如是，请说明具体情况） |
| 本人目前身体健康状况 | □健康□异常（如异常，请说明具体情况） |
| 本人对以上内容的真实性负责，面试前如以上情况发生变化，将及时告知。  本人将严格遵守疫情防控有关要求，做好个人防护。 | |

签名（考生本人手写）：

手机号码：

日期：

附件3

[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)

国家中医药管理局人事教育司：

本人×××，身份证号码：××××××××，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。

手机号码：××××××××

签名（考生本人手写）：

日期：

身份证正反面复印件

粘贴处

附件4

待业情况说明

国家中医药管理局人事教育司：

×××同志，性别×，身份证号码为：××××××，其档案存放于我单位（机构）。

档案存放单位（机构）联系人：×××

联系电话：×××

盖章

2022年 月 日

注：该说明由本人人事档案存放单位（机构）开具。

附件5

参加面试承诺书

1. 本人严格遵守各地疫情防控安排，未处于“居家观察”、“居住小区封闭管理”、“集中医学观察”。

2. 本人身体健康，没有发热、干咳、咳痰、咽痛、乏力、腹泻、味觉异常、嗅觉异常等相关症状。

3. 本人及共同居住人员没有被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）、密切接触者或与新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）行程轨迹有交集。

4. 本人北京健康宝和通信大数据行程卡为绿码，并持有48小时内核酸检测阴性纸质报告。

5. 本人填报、提交和现场出示的所有信息（报告）均真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如因信息不实等引起疫情传播和扩散，自愿承担相关责任、接受相应处理。

承诺人签字:

2022年 月 日