

## 附件 1

2022

序号	报考单位	报考职位及代码	姓名	性别	准考证号	进入面试 最低笔试 成绩
1	自治区党委 宣传部	综合管理职位一 (4515220008)	刘亮宏	男	91151101405	47.5
2			郭世杰	男	91151101810	
3			蓝天护	男	91151102022	
4			黄赋斌	男	91151102404	
5			梁智豪	男	91151100627	
6	自治区党委 宣传部	综合管理职位二 (4515220009)	李平平	女	91151102523	51.5
7			陈美芬	女	91151100913	
8			莫素娟	女	91151101507	
9			陈绿意	女	91151102010	
10			韦梦霏	女	91151102629	



### 附件 3

本人已仔细阅读《广西壮族自治区直属机关 2022 年度公开遴选公务员公告》等有关文件，本着诚信报考的原则，现郑重承诺：

一、自觉遵守公开遴选公务员的相关法律法规及广西壮族自治区考试录用公务员的有关政策和新冠肺炎常态化疫情防控有关规定，认真履行报考人员的各项义务。

二、报考行为出自本人自主、真实的意愿。已对所选报职位有了充分的了解，愿意接受公务员主管部门、招录机关及授权的考试机构依法进行的考试、跟班学习、体检和考察。

三、认真对待每一个遴选环节，完成相应的程序。在面试、体检、跟班学习、考察、公示和办理调动等环节，不无故放弃或中断。

四、所提交的报名信息和申请材料真实、准确，因提交的报名信息和申请材料不真实、不完整或者错误填写而造成资格审查不通过、无法联系等后果，由本人承担责任。

以上承诺如有违反，本人愿意承担由此产生的一切后果。

承诺人：

2022 年 月 日

## 附件 4

根据自治区和各市新冠肺炎疫情防控相关规定和要求，考生应通过“智桂通”微信小程序或“爱广西”手机 APP 实名申领“广西健康码”，并及时更新“广西健康码”和“通信大数据行程卡”状态。跨省份、跨设区市参加考试的考生须遵守考试考点所在地疫情防控要求，并向考点所在地报备。您是否已按要求进行报备：是  否

姓名		性别		联系电话	
身份证号码					
现居住地址					
有关情况				筛查结果	
一、报到前 7 天内本人及共同生活居住人员是/否：				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
1.是否被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者或次密切接触者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
2.是否是境内中高风险地区所在地级市或境内新发本土病例所在地级市旅居史或接触史的，未排除感染风险者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
3.是否接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求隔离或居家医学观察、健康监测，或健康码、行程码有异常情况者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
4.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
5.是否有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮疹、黄疸等症状，未排除传染病者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
6.是否接触过有流行病学史的发热或呼吸道症状的患者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
7.是否有聚集性发病（如家庭、办公室等场所出现 2 例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
二、是否有境外旅居史				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
三、未完成两剂次及以上新冠疫苗接种				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
四、报到前 48 小时内核酸检测结果为阳性者				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
以上监测如结果有异常，须第一时间向疫情防控部门报告情况					
其他需要说明的情况					

请将该表提前打印填好交给考场内的考生管理员。

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

考生签字：

填报日期：