附件1

面试人员名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 招考职位及代码 | 准考证号 | 姓 名 | 最低面试分数 | 备 注 |
| 综合处室一级主任科员及以下400110322002 | 187123010400510 | 滑伟含 | 117.7 | **4月12日上午8:30开始面试** |
| 187123010401407 | 周晓琳 |
| 187123040100202 | 毕思雨 |
| 187123060101027 | 于沛霖 |
| 187123120100130 | 罗荣欣 |
| 187141050101425 | 张皓然 |
| 综合处室一级主任科员及以下400110322001 | 187113020102014 | 梅奥然 | 118.8 | **4月12日下午14:00开始面试** |
| 187115230400818 | 王梦星 |
| 187121030101114 | 韩雨航 |
| 187123010500911 | 赵佳琪 |
| 187123010502427 | 马天宇 |
| 187133010601309 | 贾忱祎 |
| 187134011002919 | 吴剑飞 |
| 187137012401923 | 张成壮 |
| 187137067400722 | 刘翔宇 |
| 187142010812209 | 黄安东 |

附件2

XXX确认参加黑龙江省地震局XX职位面试

黑龙江省地震局人事教育处：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，准考证号XXXXXXXX，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（本人手写签名）：

日期：

附件3

放弃面试资格声明

黑龙江省地震局人事教育处：

本人XXX，身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX，报考XX职位（职位代码XXXXXXXXX），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：XXXXXXXXXXX，XXXX-XXXXXXXX。

签名（本人手写签名）：

日期：

身份证复印件粘贴处

（正反两面）

附件4

**报 名 登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 照   片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 入党（团）时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 | |  | 毕业时间 |  |
| 学位 |  | 院系 | |  | 入学前户籍  所在地 |  |
| 单位所在地 |  | 单位性质 | |  | 工作单位 |  | |
| 工作职务 |  | 外语水平 | |  | 基层工作  经历年限 |  | |
| 考生类别 |  | 婚姻状况 | |  | 人事档案  存放单位 |  | |
| 专业 |  | | | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 手机号码 |  | | | | E-mail |  | |
| 服务基层项目工作经历 | | | | | | 在军队服役5年（含）以上的高校毕业生退役士兵 | |
| 大学生村官 | “三支一扶”计划 | | 农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划 | | 大学生志愿服务西部计划 |
|  |  | |  | |  |  | |
| 招考部门 | 部门代码 | | 用人司局 | | 职位名称及代码 | 考试地点 | |
|  |  | |  | |  |  | |
| 学习经历 |  | | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 既往病史 |  | | | | | | |
| 学科成绩 |  | | | | | | |
| 论文情况 |  | | | | | | |
| 实习经历 |  | | | | | | |
| 家庭成员  情况 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

考生类别从以下类别中择一填写：农民、事业单位工作人员、国有企业工作人员、三资、民营等企业工作人员、自由职业者、应届毕业生、留学回国人员、待业人员、其他人员

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。

**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。

附件6

**待业情况说明**

黑龙江省地震局人事教育处：

XXX同志，性别X，民族XX，政治面貌XX，身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXX，其户籍在XXXXXXXXXXXX，现系待业人员。

特此说明。

联系人：

联系人单位及职务：

联系方式：

（盖章）

2023年 月 日

注：此材料由户籍所在地居委会、社区、街道、乡镇或相关劳动社会保障机构开具。