附1

国家医疗保障局2023年度补充录用公务员和

参照公务员法管理事业单位工作人员面试名单

（按准考证号排序）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **姓名** | **准考证号** | **进入面试最低分数** |
| 业务司业务管理岗一级主任科员及以下200110001002 | 高静楠 | 016111067701729  | 124 |
| 王雯 | 106111023200225  |
| 周杰妮 | 113111010201425  |
| 周梦蝶 | 113111017100913  |
| 裴曌 | 123111022700206  |
| 李智 | 123123010500213  |
| 仲威 | 123132070102030  |
| 郑云剑 | 123133010601310  |
| 刘帅 | 123137284304402  |
| 宋梦丽 | 123141140101115  |
| 张子伟 | 127137284304022  |
| 张董莹 | 128132010202518  |
| 张雪楠 | 131111012100712  |
| 陈德平 | 169134011002809  |
| 滕海堂 | 175132080101813  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 业务司综合管理岗一级主任科员及以下200110001003 | 李沛欣 | 026114220100105  | 130 |
| 韩冬阳 | 104111122201320  |
| 陈荣康 | 104137056703326  |
| 逯晓宇 | 117134160101015  |
| 王立章 | 117137012300325  |
| 张亚辉 | 120134090500709  |
| 王东 | 128121011801208  |
| 徐玉尧 | 129137056702807  |
| 张阳 | 131131500601309  |
| 胡彦 | 154111101901003  |
| 综合司行政管理岗一级主任科员及以下200110008001 | 苏婷婷 | 002141020100302  | 129.8 |
| 郑长安 | 014137035502527  |
| 姚浩亮 | 014143030101728  |
| 窦玉帅 | 045111023401417  |
| 曹晓雅 | 054111015201708  |
| 刘冠群 | 064111112401224  |
| 秦聪 | 113132020101918  |
| 肖帅 | 128111012500216  |
| 孙雪梅 | 131111112401615  |
| 唐薇 | 161111150401119  |
| 医疗保障事业管理中心综合管理岗一级主任科员及以下00110002001 | 任燚 | 002123010502207  | 131.8 |
| 童威威 | 002141140101205  |
| 宋歌 | 014111150101225  |
| 陈恬 | 114132110201516  |
| 张峰 | 122137284304505  |

附2

**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3

**（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4

同意报考的函

国家医疗保障局人事司：

我单位同意XXX同志报考国家医疗保障局XX职位（职位代码：XXXXXXXX）公务员，该同志目前不是在职公务员或参公单位工作人员。如果该同志被贵单位录用，我们将配合办理其工作调动手续。

现提供该同志有关信息如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **出生日期** |  | **政治面貌** |  | **籍贯** |  |
| **身份证号码** |  |
| **现工作单位全称** |  |
| **现担任职务全称** |  |
| **现工作单位地址** |  |
| **在本单位工作起止时间** |  |
| **档案存放单位** |  |
| **档案存放单位地址** |  |
| **档案单位联系人及电话** |  |
| **户籍地址** |  |

人事部门负责人（签字）：

办公电话：

 盖章（人事部门公章）

2023年 月 日

附5

[放弃面试资格声明](http://bm.scs.gov.cn/2015/UserControl/Department/html/%E9%99%84%E4%BB%B6%E4%BA%8C%EF%BC%9A%E5%85%A8%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%A4%A7%E6%9C%BA%E5%85%B3%E6%94%BE%E5%BC%83%E5%A3%B0%E6%98%8E.doc)

国家医疗保障局人事司：

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XXXXXXX原因（请写明具体原因），自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：XXXXXXXXXXX

姓名（考生本人手写签名）：

日期：

身份证复印件粘贴处