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** |
| 福建省三明市气象局 办公室一级科员（400110001001） | 113.4 | 傅金辉 | 153235020901730 | 2021年 3月26日 |  |
| 林章玲 | 153235101301406 |  |
| 王诗杰 | 153235101802209 |  |
| 福建省平潭综合实验区气象局业务科技科一级科员 （400149002001） | 118.8 | 张司琪 | 153235100202326 |  |
| 李青松 | 153235101400205 |  |
| 赖燕冰 | 153244010800508 |  |
| 福建省厦门市翔安区气象局应急减灾科四级主任科员及以下 （400149003001） | 117.8 | 芮 雪 | 153232010806901 |  |
| 胡雅君 | 153235020202225 |  |
| 叶龙彬 | 153235021701929 |  |

**备注：同一职位考生按准考证号排列。**

附件2

福建省气象局2021年度考试录用公务员

新冠肺炎疫情防控告知书

一、做好防疫准备。进入面试考生应自备口罩，除身份确认、面试答题环节需摘除口罩以外，应全程佩戴，做好个人防护。

面试报到及面试当天须携带本人手机以便现场核查“八闽健康码”。“八闽健康码”为绿码并报告旅居史，经现场测量体温正常（＜37.3℃）者方可进入考点。对持“八闽健康码”非绿码的考生和来自国内疫情中高风险地区（疫情风险等级查询见后）、面试前14天内有国（境）外旅居史以及与新冠病毒肺炎确诊或疑似病例有密切接触史的考生，还须提供面试前7天内新冠病毒核酸检测阴性证明（核酸检测机构查询见后）。

面试当天因体温异常（≥37.3℃），经工作人员复检，体温正常的，可进入考场参加考试；复检仍高出37.3℃的，应配合安排至医院发热门诊就诊，不得参加当日面试。请广大考生做好相关准备。

二、递交《健康申明卡及安全考试承诺书》。请考生认真阅读和签署《福建省气象局2021年度考试录用公务员健康申明卡及安全考试承诺书》（详见后），于面试报到当天递交。承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺应承担的相关责任并接受相应处理。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，如有违法行为，将依法追究其法律责任。

**疫情风险等级查询：**



**核酸检测机构查询：**



福建省气象局2021年度考试录用公务员

健康申明卡及安全考试承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 | 是□ 否□ |
| 2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 | 是□ 否□ |
| 3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 | 是□ 否□ |
| 4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入闽。 | 是□ 否□ |
| 5.本人过去14日内，是否从境外（含港澳台）入闽。 | 是□ 否□ |
| 6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 | 是□ 否□ |
| 7.本人过去14日内是否与来自中、高风险地区或境外（含港澳台）人员有接触史。 | 是□ 否□ |
| 8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。 | 是□ 否□ |
| 9.本人“八闽健康码”是否为橙码(即非绿码)。 | 是□ 否□ |
| 10.共同居住家庭成员中是否有上述1至7的情况。 | 是□ 否□ |

提示：**以上任一项为“是”，考试时须携带考前7天内新型冠状病毒检测阴性的报告。**

承诺人签字： 联系电话：

身份证号：

**本人承诺：我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。**

日期：2021年3月 日

附件3

**XXX确认参加福建省气象局XX职位面试**

福建省气象局人事处：

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)

福建省气象局人事处：

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。