**附件5**

**专业能力测试和面试分数线及进入人员名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **面试****分数线** | **姓 名** | **准考证号** | **专业能力测试时间** | **面试时间** |
|  规划司规划处主任科员及以下职位（200110001005） | 137.9 | 王慎杰 | 161112101007 | **笔试3月7日上午** | **3月8日****上午** |
| 王一杰 | 161133056127 |
| 朱沧浩 | 161134012530 |
| 王玮誉 | 161137761901 |
| 张斌 | 161161116806 |
| 油气司境外资源开发处主任科员及以下职位（200110002003） | 138.9 | 王琪斯 | 161111331101 | **笔试3月7日上午；****口试3月7日下午** | **3月8日****上午** |
| 童振 | 161111502027 |
| 隋昊 | 161123024003 |
| 孙强 | 161137740622 |
| 成子钰 | 161139044612 |
| 国际司综合处主任科员及以下职位（200110003004） | 132.3 | 刘睿 | 161111290619 | **笔试3月7日上午；****口试3月7日下午** | **3月8日****下午** |
| 苏丽宁 | 161111635027 |
| 杜江龙 | 161112131418 |
| 李国芳 | 161113021805 |
| 丁伟 | 161133056413 |
| 电力资质中心综合处主任科员及以下职位（400110004030） | 120.6 | 李瑜珊 | 161137742703 | 无 | **3月8日****下午** |
| 陈川 | 161137743119 |
| 吴泉蓉 | 161137753114 |
| 张桥 | 161139043828 |
| 饶思婧 | 161145182216 |
| 电力资质中心业务一处主任科员及以下职位（400110004031） | 126.3 | 张昕 | 161111603325 | 无 | **3月8日****下午** |
| 彭妙 | 161111850320 |
| 袁玮伟 | 161122016529 |
| 聂晶 | 161137512918 |
| 陈子宇 | 161170080419 |

附件1

**XXX确认参加XXX（单位）XX职位面试**

XXX人事司：

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（如果传真需手写签名）：

日期：

附件2

**放弃面试资格声明**

XXX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。现因个人原因，自愿放弃参加面试，特此声明。

联系电话：XXX-XXXXXXXX

签名（考生本人手写）：

  日期：

身份证复印件粘贴处

附件3

**同意报考证明**

我单位同意XXX同志报考XX单位XX职位（职位代码：XXXXXXXX）公务员（参公单位工作人员），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）

                             20XX年  月  日

附件4

**待业证明**

XX（单位）人事司：

XXX同志，性别X，身份证号码为：XXXXXXXX，其户籍在XXXX，现系待业人员。

特此证明。

  盖章

                               20XX年  月  日

注：该证明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。