|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：**国家体育总局2017年考试录用公务员面试人员名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **考生****姓名** | **准考证号** | **最低面试分 数** | **备 注** |
| 政策法规司法规处体育法制工作主任科员以下（0401001001） | 唐 昱 | 136111280905 | 113.8 |  |
| 申恒梅 | 136111320308 |  |
| 李冰凝 | 136111666224 |  |
| 金春晖 | 136141063809 |  |
| 王 涵 | 136142217927 |  |
| 人事司编制劳资处劳动工资管理工作主任科员以下（0401002001） | 王倩倩 | 136111041012 | 126.7 |  |
| 焦瑞青 | 136111190817 |
| 王依璐 | 136135515603 |
| 李 瑾 | 136139024719 |
| 贾 西 | 136151015701 |
| 人事司运动员保障处运动员保障工作主任科员以下（0401002002） | 鲍婷 | 136111521929 | 118.5 |  |
| 乔 杨 | 136134021017 |
| 王 盈 | 136137755607 |
| 宋延宾 | 136141312423 |
| 扈昕昕 | 136165242023 |
| 宣传司宣传处综合管理工作主任科员以下（0401003001） | 贾 佳 | 136115626719 | 127.5 |  |
| 程 旻 | 136133311505 |
| 钱峥嵘 | 136134024830 |
| 王慧娟 | 136137697028 |
| 孙永卉 | 136141192201 |
| 离退休干部局生活福利处综合管理工作主任科员以下（0401004001） | 史雁君 | 136111010727 | 126.2 |  |
| 秦 璐 | 136111300511 |
| 何 萍 | 136112172418 |
| 苗静茹 | 136141065422 |
| 樊 琳 | 136141065612 |

附件2： |

**[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)**

国家体育总局人事司：

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：

日期：

身份证复印件粘贴处

附件3：

**同意报考证明**

×××同志，性别，民族，政治面貌，身份证号码为：××××，现为××××（填写单位详细名称及职务）。

我单位同意×××同志报考××单位××职位，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。

人事部门负责人（签字）：

办公电话：

办公地址：

盖章（人事部门公章）

2017年 月 日