湖南省地震局2019年

考试录用公务员面试公告

根据公务员录用工作有关规定，现就2019年湖南省地震局录用公务员面试有关事宜通知如下：

一、 面试分数线及进入面试人员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位名称及代码** | **面试**  **分数线** | **姓 名** | **准考证号** | **面试时间** | **备 注** |
| 湖南省地震局办公室主任科员及以下  400110118001 | 115 | 黄 聪 | 18713607020802 | **2月21日**  **下午** | 递补 |
| 陈 萍 | 18714301810817 |  |
| 张浛崚 | 18714301812807 | 递补 |
| 湖南省地震局震害防御处办公室主任科员及以下  400110118002 | 116.1 | 廖 炜 | 10413607023907 | **2月21日**  **下午** | 调剂 |
| 马常地 | 18713708013225 |  |
| 谭 弦 | 18714301802723 |  |

同一岗位考生按准考证号排序。

办公室主任科员及以下岗位（400110118001）进入面试考生张华、陈跃因个人原因放弃面试资格，按笔试成绩高低递补2名考生进入面试。

二、面试确认

请进入面试的考生于2019年2月1日24时前确认是否参加面试，确认方式为电子邮件和传真。要求如下：

[1.发送电子邮件至hnsdzj511@126.com](mailto:1.发送电子邮件至hnsdzj511@126.com)，同时传真至0731-85642511。

2.电子邮件标题统一写成“XXX确认参加湖南省地震局XX职位面试”（详见附件1）。如网上报名时填报的通讯地址、联系方式等信息发生变化，请在电子邮件和传真中注明。

3. **逾期未确认是否参加面试的考生，视为自动放弃，不再进入面试程序。**

三、放弃面试的处理

放弃面试的考生请填写《放弃公务员面试的声明》（详见附件2），经本人签名，于2019年2月1日24时前传真至0731-85642511或发送扫描件至hnsdzj511@126.com。**未在规定时间内填报放弃声明，又因个人原因不参加面试的，将上报中央公务员主管部门记入诚信档案。**

四、资格复审

请考生于2019年2月14日前（以寄出邮戳为准）通过邮政特快专递将以下材料复印件邮寄到我单位接受资格复审（一般不接待本人送达）：

1. 本人身份证复印件。

2. 公共科目笔试准考证复印件。

3. 考试报名登记表（贴好照片，如实、详细填写个人学习、工作经历，时间必须连续，并注明各学习阶段是否在职学习，取得何种学历和学位）。

4. 本（专）科、研究生各阶段学历、学位证书复印件，所报职位要求的外语等级证书、职业资格证书复印件等材料。

5. 报考职位所要求的基层工作经历有关材料。在党政机关、事业单位、国有企业工作过的考生，需提供单位人事部门出具的基层工作经历材料，并注明起止时间和工作地点；在其他经济组织、社会组织等单位工作过的考生，需提供相应劳动合同和缴纳社保材料的复印件。

6.报考办公室主任科员及以下岗位的考生，需提供单位加盖公章的具有两年以上党政机关、事业单位办公室、政研室文字工作经历证明和其他佐证材料（模板详见附件3）。

7. 除上述材料外，考生需按照身份类别，提供以下材料：

**应届毕业生**提供所在学校加盖公章的报名推荐表（须注明培养方式）复印件。

**社会在职人员**提供所在单位盖章的公务员报名推荐表复印件（详见附件4）。现工作单位与报名时填写单位不一致的，还需提供离职有关材料复印件。

**留学回国人员**提供教育部留学服务中心认证的国外学历学位认证书复印件。

“大学生村官”项目人员提供由县级及以上组织人事部门出具的服务期满、考核合格的证明复印件；“农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划”项目人员提供省级教育部门统一制作，教育部监制的“特岗教师”证书和服务“农村义务教育阶段学校教师特设岗位计划”鉴定表复印件；“三支一扶”计划项目人员提供各省“三支一扶”工作协调管理办公室出具的高校毕业生“三支一扶”服务证书复印件；“大学生志愿服务西部计划”项目人员提供由共青团中央统一制作的服务证和大学生志愿服务西部计划鉴定表复印件。

邮寄地址：湖南省长沙市中意一路326号湖南省地震局人事教育处（请注明“公务员面试资格复审材料”），邮编：410004。考生所寄材料不再退还。

考生应对所提供材料的真实性负责，材料不全或主要信息不实，影响资格审查结果的，将取消面试资格。此外，面试前还将进行现场资格复审，届时请考生备齐以上材料原件。

请参加面试的考生于2月21日12:00前，带齐以上材料原件到湖南省地震局人事教育处（701房间）进行现场资格复审。

五、面试安排

（一）面试时间

面试于**2019年2月21日下午1:30**开始，请参加面试的考生于**当日下午1:00**前到面试地点报到。**不按规定时间进入候考室的考生，取消考试资格。**

（二）面试报到地点

湖南省地震局六楼会议室。地址：湖南省长沙市中意一路326号。

六、体检和考察

（一）体检和考察人选的确定

1.参加面试人数与录用计划数比例达到3:1及以上的，面试后应按综合成绩从高到低的顺序1:1确定体检和考察人选；比例低于3:1的，考生面试成绩应达到其所在面试考官组使用同一面试题本面试的所有人员的平均分，方可进入体检和考察。

2. 为减少外地考生往返长沙次数，体检于2019年2月22日进行，请参加体检的考生携带准考证、身份证原件于当天上午8点前在湖南省地震局办公楼前集合，届时统一前往。体检当日检查前空腹。不按时参加体检者，视为自动放弃体检资格。

（三）综合成绩计算方式

综合成绩计算: 综合成绩=（笔试总成绩÷2）×50% + 面试成绩×50%

七、注意事项

（一）考生面试、体检的交通食宿等费用自理，体检费由我局承担。

（二）如有变化，将及时在湖南省地震局网站上公布，请各位考生随时关注。

（三）请参加面试的考生近期务必保持手机和电话畅通，以便及时将有关信息通知考生。如报名时提供的通讯方式有误或有变化，请及时告知。

（四）乘车路线：

1.乘火车。

长沙火车站乘7路、107路公共汽车到湖南女子大学南院（红星村南）站下车即到。

2.乘汽车。

长沙汽车东站：乘502路、临103路公共汽车到湖南女子大学南院（红星村南）站下车即到。

长沙汽车西站：乘17路公共汽车到湖南女子大学南院（红星村南）站下车即到。

长沙汽车南站：乘502路、152路、147路、107路、102路、7路、17路、123路、801路、临103路公共汽车到湖南女子大学南院（红星村南）站下车即到。

联系方式：0731-85642511（电话、传真）

15874249057

欢迎各位考生对我们的工作进行监督。

附件：1. 面试确认内容（样式）

1. 放弃面试资格声明（样式）
2. 办公室（政研室）文字工作经历证明
3. 公务员报名推荐表

湖南省地震局

2019年1月31日

附件1

**XXX确认参加XXX（单位）XX职位面试**

湖南省地震局：

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（如果传真或扫描需手写签名）：

日期：

附件2

**[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)**

湖南省地震局：

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

**办公室（政研室）文字工作经历证明**

湖南省地震局：

我单位规范全称为XXXXXXXX，性质为党政机关（或事业单位），XXX同志（身份证号码：XXXXXXXX）为我单位在编在岗职工（政府雇员、借调人员等），在我单位办公室（政研室）从事文字工作两年以上，具体工作经历如下（办公室**文字**工作经历合并计算需两年及以上）：

X年X月-X年X月，XXXXX（单位）办公室（政研室）XXX职务，具体从事XXXX（公文、领导材料撰写等）等文字工作，身份：事业人员（政府雇员、借调人员等）

工作经历身份不同、具体工作职责不同的，需分段填写。（公务员不得报考）

盖章（单位公章）

20XX年 月 日

附件4

**公务员报名推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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