成都海关

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年成都海关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** |
| 成都海关海关业务职位 （300110005001） | 118.3 | 韩颖1010829 | 12921111010829 | **2月25日** |  |
| 黄慧 | 12923101010906 |  |
| 羊昱名 | 12923101083003 |  |
| 蒙胧 | 12925100150223 |  |
| 成都海关监管工作职位 （300110006002） | 122.3 | 黄雨 | 12925100040407 | **2月25日** |  |
| 苏雪 | 12925100152826 |  |
| 侯钦耀 | 12925100173903 |  |
| 张玲 | 12925100183703 |  |
| 曾玺 | 12925100195623 |  |
| 任琳 | 12925100197020 |  |
| 成都海关监管工作职位 （300110007001） | 133.7 | 程巧灵 | 12923201143716 | **2月25日** |  |
| 白方洁 | 12924201083126 |  |
| 王海铃 | 12925100152227 |  |
| 成都海关监管工作职位 （300110010001） | 118.4 | 张铭宇 | 12925100097413 | **2月25日** |  |
| 谢金英 | 12925100111501 |  |
| 舒月蕾 | 12925100132524 |  |
| 成都海关缉私工作职位 （300130008002） | 64.8 | 高康 | 12925100032127吴彦瑾 | **2月25日** |  |
| 吴彦瑾 | 12925100032824 |  |
| 胡亚莉 | 12925100034816 |  |

以上无递补、调剂人员，同一职位考生按准考证号排列。

二、面试确认

请进入面试的考生于2019年2月12日24时前确认是否参加面试，确认方式为电子邮件。要求如下：

1. 发送电子邮件至shidong\_cd@customs.gov.cn，确认内容的扫描件须作为附件发送。

2. 电子邮件标题统一写成“XXX确认参加成都海关XX职位面试”，**内容见附件1。**

　　3. 如网上报名时填报的通讯地址、联系方式等信息发生变化，请在电子邮件中注明。

**4. 逾期未确认的，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12日24时前发送扫描件至shidong\_cd@customs.gov.cn。**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，视情节将上报中央公务员主管部门记入诚信档案。**

四、寄送材料

　　请考生于2019年2月12日前（以寄出邮戳为准）通过邮政特快专递将以下材料寄到我单位（地址：成都市天顺中街66号成都海关，邮编：610041，收件人：成都海关人事处1015室，电话：028-85391028、028-85390372）接受资格复审（一般不接待本人或快递公司送达）：

1. 本人身份证、学生证或工作证复印件。

　　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证明材料。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证明，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或缴纳社保证明的复印件。

　　6. 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报名推荐表（附件3）。现工作单位与报名时填写单位不一致的，还需提供离职证明复印件。

**留学回国人员**提供我驻外使领馆出具的留学回国证明和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。

7.其他材料：以应届毕业生身份报考的考生需提供由学校教务部门盖章的成绩单复印件。

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。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。

五、**现场资格复审**

请考生于**2019年2月24日14:00—16:30**携带上述资格复审材料原件，到指定地点进行现场资格复审。现场资格复审的地点为：成都海关大楼12楼第5会议室。

六、面试安排

（一）面试时间

面试时间为**2019年2月25日**。面试于**当日上午9:00**开始，参加当天面试的考生务必全部于上午**8:30前报到完毕。截至当天上午8：30**没有进入候考室的考生，取消考试资格。

（二）面试报到地点

成都海关大楼12楼电教室。地址：成都市天顺中街66号。可乘成都地铁1号线在**高新**站下，由C出口出站后往东走约1公里。请考生提前合理安排时间，切勿迟到。

七、体检和考察

（一）体检和考察人选的确定

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，方可按综合成绩从高到低的顺序1:1进入体检和考察。

（二）体检和体能测试

体检于2019年2月26日进行，请参加体检的考生于当天上午7点30分在成都海关1楼大厅集合，届时统一前往，请考生合理安排好行程，注意安全。体检费用由考生自行承担。

报考缉私警察职位且体检合格的考生，参加体能测评。体能测评时间将在体检结果确定后另行通知。考生需携身份证，于体能测评当日上午9点30分报到，报到地点为成都海关1楼大厅。体能测评执行《关于印发公安机关录用人民警察体能测评项目和标准（暂行）的通知》有关标准。体能测评中凡一项不达标的，视为体能测评不合格。

（三）综合成绩计算方式

综合成绩计算:综合成绩（海关）=（笔试总成绩÷2）×50% + 面试成绩×50%

综合成绩（缉私）=笔试合成分 ×50% + 面试成绩×50%

八、注意事项

考生应对个人提供资料的真实性负责。请广大考生务必保持手机、座机、电子邮箱联系畅通，以便及时通知有关信息。如报名时提供的通讯方式有误或有变化，请及时将变动情况告知招录海关，未及时告知的自行承担相应后果。面试前，我单位将随时更新、发布有关安排、要求，请考生密切关注海关总署和成都海关官方网站，以免遗漏相关信息。

**联系方式：**028-85391028、028-85390372（电话）

028-85391318（传真）

shidong\_cd@customs.gov.cn（电子邮箱）

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）

2. 放弃面试资格声明（样式）

　　 3. 报名推荐表（样式）

成都海关

2019年2月1日

附件1

**XXX确认参加成都海关XX职位面试**

成都海关：

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**

成都海关：

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

**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。