附件1

**XXX确认参加XX职位面试**

国家卫生健康委XX中心：

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**

国家卫生健康委XX中心：

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同志报考国家卫生健康委XX中心职位（职位代码：XXXXXXXX）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）

                               2019年  月  日

附件4

**待业证明**

国家卫生健康委XX中心：

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

                               2019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。