# 中共天等县委员会**天等县人民政府接待办公室**

# **2022年公开招聘临聘工作人员简章**

根据工作需要，中共天等县委员会**天等县人民政府接待办公室决定按照公开、平等、竞争、择优的原则，面向社会公开招聘编外工作人员1名**，现将有关事项公告如下：

**一、招聘岗位及人数**

办公室综合岗位1名

**二、招聘岗位的资格条件**

（一）遵纪守法，品行良好，服从安排，尊敬领导，团结同事，身体健康，工作积极主动，有良好的服务意识，有较强的组织纪律性及工作责任感。

（二）性别：男女不限，优秀男性优先。

（三）年龄、身高：18周岁以上30周岁以下，女性身高158cm以上，男性身高170cm以上。

（四）学历、专业：全日制大专及以上文化程度，不限专业。

（五）有一定的组织协调能力，有较好的文字功底和口语表达能力，服务意识强，熟悉现代办公软件运用。具有从事党政机关工作经历者优先。

**三、工资和福利待遇**

（一）工资待遇按《天等县人民政府办公室关于印发2020年机关事业单位临聘人员工作岗位分类和工资待遇调整方案》（天政办发〔2020〕2号）的第三类“技术员”工资标准每人每月2400元（含社会保险）发放；

（二）日常管理和因公出差补助、请休假等参照在编人员的有关规定执行。

**四、招聘程序**

**（一）报名时间和报名方式**

**1.报名时间：2022年10月15日—10月21日**。

**2.报名方式：网上报名**，请将居民身份证扫描件、学历毕业证书扫描件和《中共天等县委员会**天等县人民政府**接待办公室临聘工作人员报名登记表》（见附件）发到**邮箱：tdjdb3523633@163.com**。报名者必须保证真实、准确地提供本人信息及证明资料，准确提供有效的联系方式。如经查实弄虚作假者，将取消聘用资格。

**（二）面试：**我单位将根据聘用资格条件，对所有报名者的相关材料进行预审后确定入围面试人员，并通过电话通知入围面试人员。未入围面试者，不再另行通知。

**（三）体检：**经面试合格后，应聘人员按规定到三甲医院参加体检，体检费用由应聘人员自行承担。

**（四）聘用：**经面试、体检合格者，进入试用期，试用期为一个月，试用期满，经考核合格者正式签订劳动合同书，一年一聘，合同期满视工作需要和考核结果决定是否续聘。

未尽事宜，请与天等县接待办公室联系，**联系电话：0771-3523633**

附件：中共天等县委员会**天等县人民政府**接待办公室临聘工作人员报名登记表.docx

中共天等县委员会天等县人民政府

接待办公室

2022年10月14日

附件

中共天等县委员会**天等县人民政府**

接待办公室临聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月日 | | |  | 2寸正面免冠近照 |
| 民族 | |  | | 婚否 |  | | 健康状况 | | |  |
| 政治  面貌 | |  | | 身份证  号码 |  | | | | | |
| 专业 | |  | | 毕业  时间 |  | | 身高  （厘米） | |  | |
| 毕业学校 | |  | | | 户籍  所在地 | |  | | | | |
| 学历 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业学校、院系  及专业 | | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业学校、院系  及专业 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail | |  | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | |
| 有何特长 | |  | | | | | | | | | |
| 简历（从高中开始） | 起止时间 | | | 学习工作单位 | | | 学校专业/工作单位职位 | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 姓名 | | 关系 | 工作单位及职务或通讯地址 | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名： | | | | | | | | | | |

注：1.本表一式二份；

2.若所填写单元格没有内容，请统一填写“无”；

3.家庭主要成员社会关系一栏如果无工作单位请填写通讯地址。