中共三门县委党校公开招聘事业编制高层次人才的公告

为了满足我校对高层次人才的需求,根据《事业单位公开招聘人员暂行规定》（原人事部令第6号）和《台州市事业单位公开招聘人员实施办法》（台政办发〔2008〕82号，以下简称《实施办法》）以及台州市委组织部、市人力社保局《关于进一步加强事业单位公开招聘和人员流动管理工作的实施意见》（台人社发〔2015〕107号）等有关规定，我校公开招聘事业编制高层次人才。现将有关事项公告如下：

一、招聘范围、对象及条件

（一）户籍不限；

（二）30周岁以下（1986年6月27日以后出生）；

（三）应聘人员须具有良好的政治素质，具有较强的实证研究能力、文字和语言表达能力，事业心、责任心强，遵纪守法，品行端正，身体健康，能够胜任教学和科研工作。

（四）2017年全日制普通高校应届毕业生须在2017年9月底前获得硕士研究生毕业证书、硕士学位证书。在境外获得的学历、学位，报名时须具备教育部中国留学服务中心出具的境外学历、学位认证书。

二、招聘计划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招聘岗位 | 专业要求 | 招聘人数 | 学历/学位要求 |
| 教师 | 哲学、法学、政治学、理论经济学、马克思主义理论、中国文学、历史学、社会学等专业 | 3 | 硕士研究生及以上 |

三、招聘工作程序及办法

（一）报名  
     1、报名方式：采取现场报名方式。

2、报名时间：2017年6月27--7月20日（正常上班时间）。

3、报名地点：三门县滨海新城滨港路3号县委党校办公室302

4、电  话：0576—89311851      
     （二）资格审查及初选  
     对应聘人员进行资格审查和初选。对进入下一招聘程序的应聘人员，由本单位负责通知。

（三）考试

考试分为教学能力、科研能力两个方面。教学能力考核主要采用专题试讲的方式，评分项目包括：讲课艺术、内容阐述、教态教风、所受启发等（需准备相关课件）；科研能力考核以集中考试的形式，采用统一命题试卷组织考试。根据教学能力及科研能力的成绩，由高分到低分确定3人进入体检、政审程序。考试的具体时间另行通知。

三、其他事项

1、报考人员提供的个人信息须真实有效，报名与考试使用的身份证必须一致。凡信息失实，一经查实，取消考试或聘用资格。

2、体检。各岗位面试成绩最高者确定为体检对象。体检按《浙江省人事厅、浙江省卫生厅转发人事部卫生部关于印发〈公务员录用体检通用标准（试行）〉的通知》（浙人公〔2005〕68号）及人力资源社会保障部、卫生部《修订〈公务员录用体检通知标准（试行）及〈公务员录用体检操作手册（试行）〉》执行。体检时间、地点另行通知。

3、考察。体检合格者进入考察，考察由招聘单位（或主管部门）组织实施。考察工作按《浙江省公务员录用考察工作细则（试行）》（浙人发〔2008〕58号）执行。考察中经查实有《浙江省公务员录用考察工作细则（试行）》第十二条情形之一的，不予聘用。

4、公示与聘用。经体检、考察合格的人员，按规定进行公示。公示期满后，没有反映问题或反映的问题经查实不影响聘用，由用人单位与其签订聘用合同，按事业单位人事聘用制进行管理。对反映有影响聘用问题并查有实据的，不予聘用；对反映的问题一时难以查实的，将暂缓聘用，待查清后再决定是否聘用。

因不予聘用、被取消聘用资格、拟聘用人员申请放弃聘用资格的，不予递补。

5、聘用人员享受人才公寓一套。

6、未尽事宜由中共三门县委党校负责解释。

附件：《中共三门县委党校招聘教师报名表》

中共三门县委党校

2017年6月13日

**附件：**

三门县事业单位公开招聘工作人员报名表

报考单位：　　　　　　　　　　　　　报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 身份证号 |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  | 免冠一寸  彩照 |
| 户口  所在地 | | |  | | 民族 |  | | | | | 性别 | | | | |  | | | | | | 政治  面貌 | | | | |  | | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | 健康状况 |  | | | | | 专业技  术职称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 全日制院校最高学历 | | |  | | | | 所学专业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | | | | |  |
| 成人高校最高学历 | | |  | | | | 所学专业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 毕业时间 | | | | | | |  |
| 联系  地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 固定电话 | | | | | | | | |  | | | |
| 移动电话 | | | | | | | | |  | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | | | | | |  | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 工作职务 | | | | | | | | |  | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）：年月日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报审考核单意位见 | （盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注意：本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。**