贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室

面向社会公开招聘工作人员公告

因工作需要，贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室现面向社会公开招聘合同制工作人员8名，现将有关事项公告如下：

1. 招聘岗位及人数

1.贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室工作人员5名（其中：办公室工作人员3名，刮刮乐主管1名，中福在线主管1名），男女不限。

2.中福在线销售大厅工作人员3名，男女不限。

1. 应聘基本条件

（一）具有中华人民共和国国籍，年龄18周岁以上（2001年6月31日以前出生）、35周岁以下（1984年6月31日以后出生）；

（二）拥护中华人民共和国宪法，遵守国家法律法规，品行端正，具有良好的职业道德，愿意为我市福利事业发展服务，遵守工作纪律和有关规章制度；

（三）身体健康，无不良嗜好；

（四）第一学历为大学专科及以上，具有一定的公文写作能力和组织协调能力，能熟练运用计算机及excel表格、word文档等办公软件；

（五）具有应聘岗位所需要的其他条件。

有下列情形之一者，不得报名应聘：

1. 尚未解除党纪、政纪处分或正在接受纪律审查的人员；
2. 刑事处罚期限未满或涉嫌违法犯罪正在接受司法调查尚未做出结论的人员；
3. 其他不符合聘用的条件。

三、招聘工作原则

(一)坚持德才兼备的用人标准；

(二)坚持公开、平等、竞争、择优的原则；

(三)坚持岗位需要，按岗聘用原则。

**四、招聘程序**

**（一）**报名及资格审核

报名时间：2019年7月1日─ 7月5日，上午8：30 ─ 12：00，下午15：30 ─ 18：00。逾期不再受理。

报名地点：贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室(贺州大道32号民政大厦303室)。联系电话：0774-5606088。

电子邮箱：471851275@qq.com。

报名时需携带的材料：本人有效居民身份证、学历学位证书原件及复印件1份、近期彩色免冠1寸证件照2张、报名表1份(见附件)及其他能够证明自己具有某项专长的材料原件及复印件1份。

1. 资格审查（2019年7月9日前）

报名结束后，贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室将依据规定的职位资格条件对报考者进行资格审查。对通过资格审查的报考者，将在2个工作日内通知进入面试考察环节。

 资格审查时间：2019年7月8日至7月9日。

(三)面试（2019年7月12日前）

面试主要测试应聘人员的语言表达能力、反应能力与应变能力、人际交往能力、综合分析能力及工作责任心等。根据面试得分高低，按1:1的比例确定进入体检人员。

面试地点设在贺州市民政局。具体面试事宜另行通知。

(四)体检（2019年7月17日前）

体检参照普通入职体检标准，在市级具有体检资质的医疗机构进行。因体检不合格出现计划缺额时，按考试成绩从高分到低分依次递补。

(五)聘用（2019年7月20日前）

由贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室与体检合格人员签订岗位聘用合同，实行试用期制度，试用期两个月。聘用人员需在规定时间内到市募捐办报到。逾期不报到者，视为弃权。

五、管理及待遇

聘用人员的日常管理由贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室负责。试用期间月薪1800元(含个人缴纳的社会保险)，试用合格后按普通员工月薪2300元(含个人缴纳的社会保险)，主管月薪2700元（含个人缴纳的社会保险）的标准发放，并按政策规定缴纳五险。

 贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室

 2019年6月28日

公开招聘工作人员报名表

|  |
| --- |
| **报考单位名称：**贺州市社会福利有奖募捐委员会办公室 **岗位名称：** 报名序号：  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学位 |   | 健康状况 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 职务（职称） |  | 参加工作时间 |  | 工作年限 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 计算机掌握程度 |  | 其他特长 |  |
| 学习和工作经历（从高中写起） |  |
| 主要奖惩情况 |  |
| 家庭成员情况 | 姓 名 | 关 系 | 所在单位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承 诺 书 | 本人提供的上述信息均真实有效，符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求，并符合回避制度要求。如有不实，由此造成的一切后果自负。承诺人（签字）： 2019年 月 日 |
| 现场报名工作人员审查意见 | 审核人： 2019年 月 日 | 用人单位主管部门审查意见 | 审核人： 2019年 月 日 |
| 备 注 |  |