共青团潮州市委员会招聘政府雇员公告

因工作需要，共青团潮州市委员会拟按照公开、公平、公正的原则，向社会公开招聘政府雇员1名。现将有关事项公告如下：

一、招聘人数和岗位职责

招聘政府雇员1名，主要从事志愿服务相关工作（如志愿服务活动的策划、实施、撰写相关文字材料等），有经常下乡开展工作的需要。

二、招聘对象

面向社会公开招聘。

三、报名条件

(一)具有中华人民共和国国籍，拥护中华人民共和国宪法;

(二)遵纪守法，品行端正;

(三)年龄30周岁以下（即1987年8月1日之后出生）;

(四)全日制大学本科或以上学历，专业不限;

(五)具有正常履行职责的身体条件和符合职位要求的工作能力。

(六)能熟悉掌握各类办公软件，有一定口头表达能力和文字写作基础。

四、报名及资格审核

(一)报名时间：2017年7月26日（星期三）上午8:30开始接受报名，7月27日（星期四）下午17:00截止，以电子邮箱接收邮件时间为准。

(二)报名方式：请应聘者如实填写《共青团潮州市委员会公开招聘政府雇员报名表》（需插入电子版照片），后将该《报名表》电子版发到邮箱：tczswzp@163.com。联系人：陈小姐，联系方式：2282833

(三)提交的申报材料应当真实、准确。共青团潮州市委员会将进行资格审核，凡提供虚假申请材料的，一经查实，取消报考资格。

五、考试

考试包括笔试和面试两部分。

**(一)笔试**

笔试时间初定为7月30日（星期日），具体时间、地点另行通知，请应聘者留意短信通知。笔试考试的重点为考察跟本岗位有关的工作能力。本次考试不指定考试复习用书。

**(二)面试**

在笔试结束后，共青团潮州市委员会将根据笔试成绩，对入围应聘者组织面试。面试时间、地点另行通知。

六、体检和考察

考试结束后，按考试总成绩由高到低依次排序，按1：1比例确定参加体检和考察人员名单。

(一)体检工作参照人力资源社会保障厅《广东省事业单位公开招聘人员体检实施细则(试行)的通知》(粤人社发[2012]382号)和《广东省事业单位公开招聘人员体检通用标准》组织实施。具体体检事项另行通知。如出现体检不合格情况，即由其他考试总成绩合格者按排名从高到低顺序递补;

(二)体检合格的应聘者确定为拟聘用考察人选，由共青团潮州市委员会组织专人对其政治思想、道德修养、能力素质、学习和工作表现、遵纪守法、廉洁自律、社会关系等方面的情况进行全面了解考察、并对考察对象进行资格复审。

七、公示

经考试、体检、考察合格的，确定为拟招聘人选，由共青团潮州市委员会进行公示。

八、聘用

公示期满无异议的，由共青团潮州市委员会按规定程序和管理权限办理有关聘用手续。

九、待遇

参照《关于调整市直机关聘用后勤服务人员薪酬待遇的通知》(潮人社[2016]287号)的标准执行。

十、其他

本公告由共青团潮州市委员会负责解释。

附：共青团潮州市委员会公开招聘政府雇员报名表

共青团潮州市委员会

2017年7月25日

附件

**共青团潮州市委员会公开招聘政府雇员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民 族 |  | | 照片 | |
| 出生日期 | |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  | |
| 现户籍地 | | 省 市（县） | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | 手机号码 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 毕业时间 | 年 月 | | | |
| 所学专业 | |  | | | | | 学历及学位 |  | | | |
| 外语水平 | |  | | | | | 计算机水平 |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 单位性质 |  | | | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从高中开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成 员及主要社会 关系 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | 户籍所在地 | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |
| 有何特 长及突出业绩 |  | | | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | |
| 本人填写信息核对情况 | 上述情况填写内容真实有效。如有不实，本人愿意承担取消报名和聘用资格的责任。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 报名审核人: 审核日期: 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 面试复核人： 复核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。