修水县卫健委关于公开选调机关工作人员公告

根据工作需要，经县政府同意，县卫健委面向全县卫生计生事业单位公开选调工作人员1名。现将有关事宜公告如下：

一、选调名额及岗位说明

县卫健委宣教股工作人员1名。本职位主要负责卫健系统宣传报道、信息发布、健康教育工作以及重要文件、专项工作实施方案、领导讲话稿的起草等。

岗位要求：政治素质好，有较强的党性观念和大局意识；工作作风严谨，扎实，勤奋；有一定文字功底，熟悉机关公文的格式和写作常识；具有2年以上卫生计生工作经历，有一定的组织协调、文字表达及计算机应用能力。

二、选调资格条件

**（一）选调范围。**

全县符合条件的卫生计生事业单位在编在岗工作人员。

**（二）选调人员应具备以下资格条件。**

1.年龄在35岁以下（1984年6月1日以后出生），乡镇卫生院院长、卫生计生办主任年龄可放宽至38周岁（1981年6月1日以后出生），要求政治立场坚定，品行端正，具有良好的业务素质和工作能力。

2.近二年年度考核均为称职（合格）及以上等次。

3.大专及以上学历。

4.新招聘工作人员必须在聘用单位服务满2年。

5.身体健康。

6.具备事业单位主管部门要求的其他资格条件。

工作经历时间截至2019年6月1日。

三、具有下列情形之一的，不得参加选调

（一）涉嫌违纪违法正在接受有关机关审查尚未作出结论的。

（二）受处分期间或未满影响期限的。

（三）按照国家有关规定，到定向单位工作未满服务年限或有其他限制性规定的。

（四）法律、法规和政策规定的其他情形。

四、选调方法及程序

**（一）报名与资格审查。**

1.报名。

(1)采取个人自荐和组织推荐相结合的方式报名。

(2)报名时间：2019年6月12日 （ 8 :00---17:00），逾期不再补报。

(3)报名地点：县卫健委三楼人事股（304室），咨询电话：0792-7625622。

(4)报名需携带资料：本人身份证原件及复印件、毕业证原件及复印件、近五年无违反或处罚到位的计划生育情况证明、近期同底免冠一寸彩色照片3张、填写好的《修水县卫健委公开选调工作人员报名登记表》(报名表可从从县卫健委网站上下载),需所在单位审核报名信息，签署同意报考意见并盖章。

2.资格初审。县卫健委、县人社局现场对报名人员进行资格审查，经审查符合报名条件的人员参加笔试。资格审查贯穿选调工作全过程。考生选调时提供虚假材料的，伪造、变造有关证件、材料、信息骗取考试资格的，一经查实，即取消参加公开选调资格。

选调职位符合条件的报名人数与拟选调人数的比例达到3：1方可开考。达不到比例的取消该选调职位。

**(二)考试。**

1.笔试。笔试内容为公文写作，采取闭卷方式进行，笔试试题、批阅登分等事宜由本次选调工作领导小组具体负责。笔试总成绩为100分，主要测试应试者的综合分析、政策理论水平及文字表达能力等。根据笔试成绩，从高分到低分按1：3比例确定面试人选。

笔试时间和地点：另行通知。

2.面试。面试事宜由由本次选调工作领导小组具体实施。面试总成绩为100分，主要测试应试者综合分析能力、组织协调能力、语言表达能力、专业水平以及对选拔职位的适应程度等。

3、考分计算。考试总成绩=笔试成绩×60%+面试成绩×40%。

**（三）体检。**

选调入闱人员到县中医院进行体检，体检不合格的不进入考察程序，按总成绩排名进行递补。

**(四)组织考察。**

由县健委对拟选调对象进行包括德、能、勤、绩、廉等五个主要方面的全面考察。

**(五)公示与办理手续 。**

1.公示。对拟选调人员，在修水县卫健委网站进行公示，公示期5个工作日（节假日顺延），公示无异议，确定为选调对象。

2.办理手续。公示期满无异议，拟选调人员试用期3个月，试用期内人事工资关系由原单位管理，试用期满考核合格者，按规定程序办理调动手续，经试用考核不合格者，退回原单位工作。

五、纪律要求

严格工作纪律，选调过程中，工作人员和选调人员一旦出现违纪行为，将予以严肃处理；选调人员不得托人说情、打招呼，一经发现即取消资格。

修水县卫生健康委员会

2019年6月5日

附件：修水县卫健委公开选调机关工作人员报名登记表

|  |
| --- |
| 附件修水县卫健委公开选调机关工作人员报名登记表 |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月（　岁） |   | 照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 现居住地 |   |
| 政治面貌 |  | 参加工作时　间 |  | 健　康状　况 |  |
| 专业技术职　称 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 学　历学　位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |   |
| 在　职教　育 |  |  |
| 现工作单位及职务（职称） |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人获奖情况（附证书或文件复印件） |  |
| 近两年年度考核等次 | 2017年 | 2018年 |
|  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年　龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 妻子（丈夫） |  |  |  |  |
| 儿子（女儿） |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 岳父（公公） |  |  |  |  |
| 岳母（婆婆） |  |  |  |  |
| 单位意见 |    签章： |
| 资格复审意见 |   审查人员签字： |

说明：本表一式三份，双面打印，每份需贴一张近期同底一寸免冠彩色照片。