**柳州市社会福利院招聘编外人员简章**

**因工作需要，柳州市社会福利院决定面向社会公开招聘编外工作人员12名，现将有关事项公告如下：**

**一、招聘岗位及人数**

**1.岗位：护理员**

**2.人数：12人**

**二、招聘资格条件**

1.能接受24小时轮班的工作模式；

2.有良好的政治素质和职业品行，理想信念坚定，遵纪守法，吃苦耐劳，服从工作安排，有良好的团队合作精神和沟通协调能力，无违法违纪行为和不良记录；

3.专业不限；

4.具有适应招考岗位要求的身体条件；

5.年龄要求：45周岁以下；

6.有护士执业资格证或有相关从业经验者优先。

**三、招聘程序及办法**

（一）报名

**1.报名时间：**2019年7月29日——2019年8月2日。

周一至周五，上午8:30—12:00，下午：15:00—17：00

**2.报名地点：**柳州市社会福利院办公室（航四路1号之一）

**3.联系人：申甲**

**联系电话：**13907720893、0772-3126546

**4.报名办法：**采用现场报名方式。报名人员需持身份证原件及复印件1份，毕业证原件及复印件、近期正面免冠1寸彩色照片1张、报名表（详见附件）1份前往成柳州市社会福利院办公室报名。

各种材料必须真实有效，凡弄虚作假者，一经查实，将取消应聘资格。

**（二）资格审查**

应聘人员到现场报名时即对报名人员进行资格审查确认。对符合资格条件的，即办理招聘报名手续；未通过资格审查的，向应聘者说明原因。   
 (三）面试

**1.组织实施：**面试工作由柳州市社会福利院组织实施；

**2.面试方式：**交流沟通；

(四）确定人选 面试结束后，依据岗位适用情况、招聘小组意见等，经支委会研究，确定初步招聘人选。

（五）体检

1.初步招聘人选需体检。体检工作由柳州市社会福利院组织招聘人员到具备三级甲等资质及以上的医院进行体检。  
 2.体检标准参照修订后的《公务员录用体检通用标准（试行）》及《公务员录用体检操作手册（试行）》执行，体检费用招聘人员自理，体检合格者才能进行聘用。

四、工资福利待遇

1.正式聘用前需要一个月试用期，试用期工资参照柳州市最低工资标准执行。

2.正式聘用后，工资待遇根据《柳州市市级事业单位利用财政资金聘用人员管理暂行办法》（柳编办通〔2018〕42号）结合单位实际执行。

[附件](http://fpb.luzhai.gov.cn/uploadfiles/201708/17/2017081711440850482037.xlsx" \t "http://fpb.luzhai.gov.cn/doc/2017/08/17/_blank" \o "附件1：公开招聘扶贫信息员（兼档案员）岗位表.xlsx)

柳州市社会福利院公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | | | 性　别 | |  | | 出生年月  （　　周岁） | | |  | | 照  片 |
| 籍　　贯 |  | | | 民　族 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教　育 | |  | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | |
| 在　职  教　育 | |  | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | |
| 技能证书 | | |  | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖惩 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学习经历（何年  何月至何年何月  在何学校学习） | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作经历（何年  何月至何年何月  在何单位工作，  任何职务） | | |  | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | | | | 工作单位或家庭住址及职务 | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |
| 招聘  单位意见  （招聘单位填写） | | | 时间：年月日 | | | | | | | | | | |