**湄潭县营商环境建设局**

**公开招聘公益性岗位工作人员招聘简章**

因工作需要，我局决定面向社会公开招聘公益性岗位人员，现将招聘有关事项通告如下：

一、招聘岗位及人数

局属公益性岗位工作人员3名。

二、招聘对象及条件

（一）具有湄潭县户籍；

（二）具有良好的职业道德，遵纪守法，责任心强，无违法违纪、参与邪教组织行为；

（三）必须符合《湄潭县公益性岗位管理办法》的有关规定；

（四）全日制本科及以上文化程度；

（五）年龄30周岁以下（1989年1月1日后出生）；

（六）身体健康。

三、工资待遇及服务年限

（一）工资待遇。享受公益性岗位经济待遇，基本工资为2500元/月（含公益性岗位补助942元/月;国家规定的社会保险<个人应缴养老保险、医疗保险、工伤保险、失业保险>）；试用期满次月起，奖金福利待遇按在职职工的50%执行（当月15日及15日之前到岗的按全月执行，15日之后到岗的按半月执行；当月15日之前离岗的按半月执行，15日及15日之后离岗的按全月执行）。

（二）服务年限。严格执行国家、省、市、县关于公益性岗位工作人员服务的年限，除因考上正式工作外（公务员、事业单位等），没有特殊原因，服务年限至少为一年。

四、报名及考试

（一）报名。

1.报名时间：2019年9月12日至9月20日（上午9:00至下午17：00）；

2.报名地点：湄潭县营商环境建设局综合科办公室（中国茶城综合楼二楼B区办事大厅）；

3.报名需提交材料:

（1）报名表1份（见附件）；

（2）户口簿原件验证，交复印件1份；

（3）本人有效居民身份证原件验证，交复印件1份；

（4）毕业证书原件验证，交复印件1份；

4.联系方式：联系人，董万贵 电话：15085400573；

5.不收报名费；

6.考生可委托他人代为报名，代报名人员除提交考生上述证件外，需持本人身份证。

（二）考试

考试分笔试和面试

1.笔试

（1）笔试主要测试报考者的文字处理能力、电子办公水平,满分为100分。

（2）笔试时间：2019年9月21日上午9:00。

（3）笔试地点：另行通知。

（4）根据笔试成绩，由高分到低分按遴选名额1∶3的比例确定面试对象，不足比例的按笔试实有人数全部进入面试。

2.面试

（1）面试主要测试应试者的综合分析、逻辑思维、语言表达等方面的能力，满分为100分。

（2）面试顺序由考生抽签决定，每位考生面试时长为5分钟。

（3）面试时间：另行通知。

（4）面试地点：另行通知。

（5）面试现场打分，成绩现场公布。

3.成绩确定

面试结束后，统计并公布综合成绩。综合成绩=笔试成绩×50%+面试成绩×50%。

4.录用

按综合成绩由高分到低分择优录用（若总成绩并列且依次排名后超过应录取人数，按笔试成绩由高分到低分录用）。

5.择岗：被录取人员由办公室统一进行安排。

咨询电话：15085400573

五、聘用管理

所聘人员试用期三个月，试用期间不享受有关福利，试用期满合格者，签定公益性岗位劳动合同，劳动合同一年一签（第一年含试用期），并服从办公室相关制度规定。工作不满一年，非因考取正式工作岗位自动辞职或被单位解聘者，不纳入年终考核（即不兑现奖金福利）。有下列情形之一的，解除劳动合同，停止发放工资及相关补贴：

（一）连续旷工5日或半年内累计旷工15日的；

（二）严重违反用人单位管理制度的；

（三）年度考核不合格的。

六、本方案与国家相关法律法规及政策相冲突的，依照国家相关法律法规及政策执行。

七、本方案在湄潭县人民政府门户网公开发布。

八、本方案由湄潭县营商环境建设局公益性岗位人员领导小组负责解释。

附件： 湄潭县营商环境建设局公开招聘公益性岗位人员报名表

 湄潭县营商环境建设局

 2019年9月12日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |  |
| 湄潭县营商环境建设局公开招聘公益性岗位人员报名表 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  | 照片 |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |   | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学历情况 | 文化程度 | 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校系及专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 简 历 | 起止时间 | 工作或学习单位 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 信息确认 | **以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。** |
|  考生签名： 代报人员签名： |
| 审核意见 | 审核人签字: |
|
| 年　月　日（盖章） |