**附件1**

**2020年柯城传媒集团（柯城区融媒体中心）编外人员招聘计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招聘岗位名称** | **招聘人数** | **户籍要求** | **岗位要求** | | | | | **咨询电话** | **备注** |
| **年龄** | **学历要求** | **专业要求** | **性别** | **合同期限** |
| 1 | 新闻采编1 | 4 | 不限 | 35周岁及以下 | 本科及以上 | 专业不限 | 男 | 2年 | 0570-3023831、3049743 | 研究生学历或者新闻作品获市级新闻奖二等奖及以上奖项的，年龄可放宽至40周岁，在相关工作岗位工作满两年的，学历可放宽至大专 |
| 2 | 新闻采编2 | 4 | 不限 | 35周岁及以下 | 本科及以上 | 专业不限 | 女 | 2年 |
| 3 | 电视摄像 | 1 | 不限 | 35周岁及以下 | 本科及以上 | 专业不限 | 不限 | 2年 |
| 4 | 工作人员 | 1 | 不限 | 35周岁及以下 | 大专及以上 | 会计、会计学、财务管理、财务会计、会计与审计 | 不限 | 2年 |  |

**附件2**

**2020年柯城传媒集团公开招聘编外人员报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **用工单位名称** | **柯城传媒集团** | **招聘岗位名称** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | | 性别 | |  | | | | 民族 | | |  | | | 政治面貌 | | | | |  | | | 一寸免冠照片 | |
| 身份证  号 码 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |  |
| 户 籍  所在地 | 省（市） 县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | 婚姻状况 | | | | | |  | | | | |
| 学历 |  | | | | | 学 位 | | |  | | | | | | 职(执)业资格证书 | | | | | |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | |  | | | | | 毕 业  时 间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 参加工作时间 |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系方式 | | | | |  | |
| 个  人  简  历  （从高  中开始  填写） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况  （如没有请填写“无”） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 复审意见 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |

**附件3**

衢州市柯城区人事考试委托书

因 原因，本人无法于2020年 月 日参加2020年柯城传媒集团合同制记者招聘报名，特委托 （括号内注明委托人和受委托人关系，身份证号码： ）代为报名，并保证有关本次招聘全部事项受委托人均会告知本人，因受委托人原因或本人原因导致无法报名等后果，一切责任均由本人承担。

委托权限为特别授权：代为报名、告知有关报名事项等。

委托时限： 年 月 日 — 年 月 日

委托人（手写签名）： 联系方式：

受委托人（手写签名）： 联系方式：

注：提交本委托书时一并附带受委托人身份证原件及复印件和委托人身份证原件及复印件。