会昌县融媒体中心公开选调事业单位

工作人员实施方案

为解决我县融媒体中心人才急需、紧缺状况，着力优化我县新闻人才队伍结构，经县委、县政府研究同意，会昌县融媒体中心拟面向全县公开选调事业单位工作人员。为确保公开选调工作顺利进行，特制定本实施方案。

一、考选职位及名额

新闻记者2名（编制放县广播电影电视新闻中心）。

二、考选对象及范围

会昌县在编在岗且已转正定级（截止到2020年1月31日）的全额拨款事业编制人员。

三、招考选调条件

**（一）招考选调对象应具备以下基本条件：**

1.思想政治素质好，品行端正，公道正派，工作扎实，作风严谨，廉洁自律，甘于奉献。

2.具有全日制普通高校大专及以上学历，专业不限。

3.年龄在30周岁以下，即1990年1月1日（含）以后出生，男女不限，身体健康。

4.近三年年度（2017至2019年）考核均为合格及以上等次；

**（二）有下列情形之一者不得报考：**

1.受党纪政纪处分，处分期未满的；

2.因涉嫌违法违纪，正在接受审查的；

3.五年内违反计划生育政策的；或在此之前违反计划生育政策，而且在录用考察前未按当时有关规定处理到位的；

4.法律、法规规定不得选调为机关事业单位工作人员的其他情形的。

四、公开选调程序及要求

**（一）发布选调公告**

选调公告由县融媒体中心公开选调事业单位工作人员领导小组（以下简称“选调工作领导小组”）在相关媒体发布。

**（二）报名和资格审查**

　　1.报名采取现场报名的方式进行。

（1）报名时间:2020年2月11日至2020年2月13日（正常工作日上午8∶30-12∶00，下午14∶30-17∶30）。

（2）报名地点: 会昌县融媒体中心（县文化广场老财政局）四楼中心办公室(咨询电话：0797-5628728、15970755001）。

2.报名时需携带以下材料:

（1）本人身份证原件及复印件（1份）；

（2）1寸彩色免冠照片4张及《报名登记表》（1份）；

1. 全日制毕业证原件及复印件（1份）；
2. 报到证原件及复印件（1份）；

（5）教育部学历证书电子注册备案表（1份，在“学信网”自行打印）。

报名后证件原件当场退回，上交的复印件及其它资料不予退回。

3.资格审查。现场报名时进行资格审查，县公开选调工作领导小组成员单位共同对报考人员的资格条件进行审查。如发现不符合考选条件者，取消考选资格。资格审查贯穿公开选调的全过程。选调名额与资格审查合格人数比例原则上不少于1:3，否则将取消或调减选调名额。

**（三）选调方式**

实地新闻采集。实地新闻采集由县融媒体中心牵头，县公开选调工作领导小组成员单位共同组织实施。实地新闻采集时间及要求另行通知。实地新闻采集成绩达60分（含）以上者为合格。根据招聘岗位计划按实地新闻采集成绩按选调名额1:2的比例从高分到低分确定入闱考察、政审及体检对象(末位同分者一并入闱)。

**（四）考察、政审**

由选调工作领导小组组织，对入闱考察、政审对象的德、能、勤、绩、廉进行全面考察。同时，向县纪委监委、县委宣传部、县委政法委、县公安局、县法院、县检察院、县卫健委、县委信访局等部门征求意见。考察、政审不合格者取消选调资格。

**（五）体检**

拟入闱体检人员统一到指定医院体检，体检标准参照人力资源和社会保障部、国家卫生计生委、国家公务员局《关于修订<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）>有关内容的通知》（人部发〔2016〕140号）规定执行。体检不合格者取消选调资格，所空缺岗位从高分到低分依次递补。

**（六）确定拟选调人员及公示**

考察、政审及体检均合格人员，经选调工作领导小组研究决定，按实地新闻采集成绩从高分到低分等额确定拟选调人员名单，并在会昌县人民政府网公示7天。

**（七）调动**

公示期满没有发现影响选用问题的，由用人单位形成意见提交县人事调配工作领导小组会议研究同意后，按照干部管理权限办理调动手续。

五、组织机构

为加强此次公开选调工作的领导和监督，成立会昌县融媒体中心公开选调工作领导小组，其组成人员如下：

组 长：尧金娣（县委常委、县委宣传部部长）

副组长：何国杰（县委常委、县政府常务副县长）

成 员：县委组织部、县人社局、县委编办、县融媒体中心等单位主要负责人，选调工作在领导小组的领导下进行。

领导小组下设办公室，办公室设在县融媒体中心，由县融媒体中心负责人兼任办公室主任，负责选调具体工作的组织实施。

六、其他事项

本实施方案具体解释权归县融媒体中心公开选调工作领导小组。

**附件：会昌县融媒体中心公开选调事业单位工作人员报名表**

会昌县融媒体中心公开选调工作领导小组办公室（代章）

2020年1月16日

附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会昌县融媒体中心公开选调事业单位工作人员报名表** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | 1寸免冠彩照 |
| 出生年月 |  | | 参加工作时间 | | |  | 入党时间 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 手机号码 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | |  |  | | | | |
| 现工作单位及职务（具备何专业技术资格） |  | | | | | | | | | | | |
| 学历 学位 | 全日制 教育 | | |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 在职 教育 | | |  | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | |
| 简历 (含大中专院校学习经历) | **起止年月** | | | | | **工作单位及职务** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | **称谓** | | | | **姓名** | | **政治面貌** | | **工作单位及职务** | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | |  | | | |
| 本人承诺 | 以上信息填写均为属实，因信息填写错误出现的问题由本人承担。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 单位意见 | | | | | | | 主管部门意见 | | | | | |
| 同意报名参加选调 | | | | | | | 同意报名参加选调 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 审核人签字 | |  | | | | | | | | | | |