巨峰中心卫生院劳务派遣人员招聘简章

巨峰中心卫生院根据工作需要，委托日照市新岚山人力资源有限公司面向社会公开招聘4名劳务派遣人员。现就有关招聘事项公告如下：

**一、招聘范围和条件**

1.遵守各项法律、法规，具有良好的道德品行，热爱医疗卫生事业，具有奉献精神;

2.女45周岁以下，男50周岁以下，形象良好，身心健康，具有正常履行岗位职责的身体条件;

3.服务意识强，能适应倒班制岗位工作要求；

4.性格开朗，具有较强的沟通能力及良好的团队合作意识；

5.做事不偏激，遇事能冷静处理；

6.有家政服务经验以及曾经从事医疗、护理工作的人员优先考虑。

7.符合招聘岗位的其他条件；

8.曾参与法轮功等邪教组织、受到过刑事处罚以及法律规定不得应聘的人员不得报考；被用人单位辞退、开除人员不得报考；在读全日制普通高校非应届毕业生不能报考，也不能用已取得的学历学位作为条件报考；现役军人，违法生育、违法收养子女的人员，其他不适合从事陪护人员工作的，不符合招聘资格条件要求的不得报考。

**二、招聘岗位职责**

1.在护士长领导下开展工作；

2.承担被照护人的生活护理和简单的基础护理；

3.随时巡视病房，协助不能自理的被照护人进食、起床活动及递送便器等；

4.做好被照护人入院前的准备工作和出院后的终末处理；

5.负责房间内物体表面、窗户等清洁卫生工作；

6.负责房间的紫外线消毒工作；

7.协助做好房间的规范化管理；

8.其他临时性护理工作。

三、报名和资格审查

(一)现场报名

1.报名时间：2020年 4 月 23 日至 4月 25 日

上午8：30--11：30，下午14：30--17：00

2.报名地点：日照市新岚山人力资源有限公司（岚山区岚山中路169号信合大厦12楼西首）。

3.咨询电话：0633—2607113、8631067。

4.报名要求：提交《 巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员报名登记表》（见附件，此表需A4纸打印）、毕业证、身份证原件及复印件（A4纸）、近期1寸同底免冠彩照3张、及其他有关可以证明个人能力的相关材料，所有报名材料复印件及照片一律不退。

（二）资格审查

对报考人员的资格审查工作，贯穿招聘工作全过程，任何一个环节审查不合格均将被取消应聘资格。

报名结束后，审查合格人数达不到计划招聘人数3倍的岗位，经招聘领导小组同意可按实有人数参加面试，根据考试考核情况确定是否聘用。

四、面试

由新岚山人力资源公司组织，巨峰中心卫生院全程监督，主要考察应试人员的护理知识、沟通应变、岗位匹配度、语言表达等方面的情况。

面试时间和地点另行通知。面试费收取标准为70元/人。

四、考察和体检

主要综合考察思想品德、政治素质，以及有无其他违法违纪行为。

体检项目和标准参照单位职工入职体检标准执行，费用自理。对自动放弃或考察体检不合格及其他原因造成的空缺，经招聘领导小组同意，可按面试成绩由高到低依次等额递补。对不按时间、地点参加体检的，视为自愿放弃应聘资格。

考察、体检结果未经委托招聘单位审核通过的，不予聘用。

体检时间、地点另行通知。

五、聘用及待遇

经面试、考察、体检、委托招聘单位审核合格的拟聘用人员公示3个工作日无异议的，与日照市新岚山人力资源有限公司签订派遣合同，办理相关入职手续后由巨峰中心卫生院管理使用。受聘人员实行聘用制，聘期1年（试用期2个月），试用期满不合格解除派遣合同。聘用期间，有违反派遣合同或巨峰中心卫生院规定辞退行为、被巨峰中心卫生院退回等情形的，均予以解除劳动关系；如遇政策性清退，按上级有关政策规定解除劳动关系。聘用期满后，根据工作需要和考核情况，予以继续聘用或解除劳动关系，巨峰中心卫生院不续用的，直接解除劳动关系。因以上情形被解除劳动关系的，巨峰中心卫生院、日照市新岚山人力资源有限公司均不承担任何责任。

聘用人员工资待遇:试用期工资不低于全市最低工资标准，试用期后为基本工资加绩效工资，不低于4000元， 按规定缴纳养老、医疗、工伤、生育、失业等社会保险。

六、其他

1、本次招聘相关信息在日照市新岚山财金投资集团网站及时发布。请考生随时关注，在整个招聘过程中，因个人原因错过重要信息影响考试或聘用的，责任自负。招聘领导小组有权根据岗位需求变化及报名情况等因素，调整、取消或终止个别岗位的招聘工作；聘用人员试用期离职的，经招聘领导小组同意可从同一岗位面试的人员中根据成绩从高分到低分依次等额递补。

2、巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员招聘考试不指定考试教材和辅导用书，不举办也不授权或委托任何机构举办考试辅导培训班。

本简章由巨峰中心卫生院和日照市新岚山人力资源有限公司负责解释。

附件：1.巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员岗位计划表

2.巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员报名登记表

日照市新岚山人力资源有限公司

2020年 4 月23日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 招聘人数 | 工作岗位 | 学历 | 要求 | 备注 |
| 巨峰中心卫生院 | 4人 | 护理员 | 初中及以上 | 性格开朗、沟通应变能力、团队合作能力强，有服务意识。有家政服务经验以及曾经从事医疗、护理工作的人员优先考虑。 |  |

附件1

巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员岗位计划表

附件2

巨峰中心卫生院招聘劳务派遣人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 性别 | | | |  | | | 出生年月 | | | | |  | | | | | | 贴照片处 |
| 身份证号 |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| 政治面貌 |  | | | | 学历 | | | | | | | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | |
| 毕业院校  及时间 |  | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | |  | | | | | | |
| 现家庭地址 |  | | | | | | | | | | | | 联系电话  （两个） | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | | | 关系 | | | | | 所在单位及职务 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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。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（手印）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |