**环江毛南族自治县人民政府办公室**

**2020年公开招聘政府购买服务岗位工作**

**人员公告**

因工作需要，环江毛南族自治县人民政府办公室特向社会公开招聘政府购买服务岗位工作人员2名，主要从事自治县人民政府办公室的各项工作。

**一、招聘条件**

**1.**具有良好的政治素质，热爱基层工作；

**2.**具有国家承认的专科以上（包括专科）学历，专业不限；

**3.**年龄要求在18周岁以上、35周岁以下（1985年3月11日至2002年3月10日期间出生），身体健康；

4.生源地或常住户口为河池籍的人员。

**二、招聘程序**

（一）报名与资格审查

**1.报名时间：**2020年6月23日至2020年7月 10日，上午8:30—11:30，下午15:00—17:30。

**2.报名地点：**环江毛南族自治县人民政府办公室综合股（环江毛南族自治县思恩镇江滨路98号县人民政府办公大楼二楼）；联系电话：8821455（办公室）。

**3**、**报名方式：采取现场报名**，报名时请带上个人简历、户口本、身份证、毕业证等相关资料原件及复印件和近期小2寸免冠彩照2张；并填写《环江毛南族自治县人民政府办公室2020年公开招聘政府购买服务岗位工作人员报名表》。应聘资料恕不退回，报名者的个人信息保密。

**4.资格审查：由**自治县人民政府办公室负责，按照招聘条件对报名人员进行资格审查，经资格审查合格的，于报名时间截止后5个工作日内，将资格审查结果告知报考者。

**三、面试**

面试资格审查合格的，全部进入面试范围人选。面试采取专业化面试。面试主要测试与岗位相匹配的综合素质与能力。面试成绩满分为100分，60分为合格。面试成绩达不到60分者，不得确定为考察人选。面试成绩在面试结束当天公布，并宣布进入体检阶段人员名单。

面试时间、地点另行通知。

**四、体检、考察**

**（一）体检**

体检由环江毛南族自治县人民政府办公室组织到县级以上具有相当资质的医疗机构进行体检。体检项目和标准参照修订后的《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）》等规定执行。

体检费用由考生本人承担。

**（二）考察**

考察工作由自治县人民政府办公室负责。考察应成立考察工作小组，每组应有2名以上工作人员组成。考察组应当广泛听取意见，做到全面、客观、公正，并据实写出考察材料。考察的同时，要进行报考资格复审。考察结束后应形成书面材料，确定考察意见为合格或不合格。经考察不合格的，不予聘用。

**五、公示、聘用**

 对拟聘用人员进行公示，公示期为3天，公示期满无异议并按规定程序审批通过后正式聘用。由自治县人民政府办公室与聘用人员签订《劳动合同》，本次聘期为一年，试用期为三个月（试用期包含在合同期内），试用期内考核合格者予以留用，不合格者予以解聘。聘用到期，根据工作需要继续留聘的，由自治县人民政府办公室组织进行考核，考核合格者签订续聘合同。

**六、相关待遇**

按《环江毛南族自治县人民政府购买服务岗位人员管理办法（试行）》（环政发〔2016〕25号）文件规定的**待遇**执行。

附件：环江毛南族自治县人民政府办公室2020年公开招聘政府购买服务岗位工作人员报名表。

         环江毛南族自治县人民政府办公室

              2020年 6 月 23日

附件1

**环江毛南族自治县人民政府办公室2020年公开招聘政府**

**购买服务岗位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月（岁） | |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 　贯 | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工作  时 间 | |  | | 有何特长爱好 | |  | |
| 婚姻状况 |  | | 所学专业 | |  | | 学历学位 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 身高（cm） | |  | |
| 毕业院校及专业 | 全日制  教 育 | |  | | | | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | | | | |
| 现单位及职务 |  | | | | | | | | | | |
| 现住址 |  | | | | | | | | 联系电话  （手机号） | |  |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成 员 | 称谓 | 姓 名 | | 年 龄 | | 政治面貌 | | 户口所在地 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 报名人承诺 | 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，本人自行承担责任。  报名人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 招聘单位  初审意见 | 负责人（签字） 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：1.此表用A4纸双面打印；2.填写时不得涂改；3.“报名人签名”需手写签名。