附件1

石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员计划与职位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  | 职位名称 | 编制性质 | 选调计划 | 年龄要求 | 性别 | 学历要求 | 学位 | 专业 | 其他要求 | 最低服务年限要求 | 备注 |
| 衡阳市石鼓区区委研究中心 | 文字综合1 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 2年 | 该岗位工作强度大，经常加班 |
| 文字综合2 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 2年 | 该岗位工作强度大，经常加班 |
| 衡阳市石鼓区区政府研究中心 | 文字综合1 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 2年 | 该岗位工作强度大，经常加班 |
| 文字综合2 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 2年 | 该岗位工作强度大，经常加班 |
| 衡阳市石鼓区老干部服务中心 | 文字综合 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 大专及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 2年 | 该岗位工作强度大，经常加班 |
| 衡阳市石鼓区金融事务中心 | 文字综合 | 全额事业 | 1 | 35周岁及以下(1985年10月31日至2002年10月31日期间出生) | 不限 | 本科及以上学历 | 不限 | 不限 | 具有两年及以上体制内工作经历，且年度考核为称职(合格)及以上等次 | 3年 | 主要从事区优化办相关工作 |

附件2

 石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员[报名登记表](http://u3.huatu.com/uploads/soft/191202/660439-191202094I9.docx)

应聘单位： 应聘岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名： 招聘单位（章） 年 月 日** |
| 备注 |  |

说明：1．报名序号由招聘单位填写。2．考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资栺。3．经审查符合报名条件，由考生现场确认，此报名表由招聘单位留存。4．考生需准备1寸彩色照片3张，照片背面请写上自己的名字。5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。

附件3

同意报考证明

 （模板）

石鼓区公开招聘事业单位工作人员领导小组办公室：

本单位 同志，性别： ，身份证号码： ，于 年 月至 年 月，在我单位从事 工作，经研究，同意其报考石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员考试。

特此证明。

（此证明限石鼓区2020年事业单位公开选调工作人员考试资格审查时使用）。

工作单位（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日

主管行政部门（盖章）：

法定代表人签章：

日 期： 年 月 日