东台市第三人民医院

2023年公开招聘编外合同制工作人员公告

我院因工作需要，决定面向社会公开招聘编外合同制工作人员1名，现公告如下：

一、招聘岗位及人数

招聘岗位和人数：收费员1名。

二、招聘条件

1、坚持四项基本原则，拥护党和国家的路线、方针、政策。

2、遵纪守法，品行端正，有较强的事业心和责任感，无经济、刑事等不良记录，身体健康。

3、招聘对象：财会专业，大专以上学历，具有相关会计专业技术资格，计算机操作熟练，有工作经验者优先。

4、年龄：35周岁及以下（1988年1月1日以后出生）。三、报名办法

**1、报名时间**：2023年2月15日至2023年2月28日，

上午08：30-11：00下午14：30-17：00，（节假日除外）。

**2、报名方式**：现场报名。

**3、报名地点**：东台市第三人民医院办公室(范公大桥南500米,204国道东侧）。

**4、报名电话**：0515-85262910，手机：15251090506、19962355099，联系人：冯桂华。

**5、报名要求**：

（1）报名人员必须仔细阅读招聘公告，真实、准确、完整地提交有效材料。

（2）现场报名时，须提供：

①本人近期同底版小二寸免冠正面彩照2张。

②填写《东台市第三人民医院公开招聘编外合同制工作人员报名表》，一式两份。

③需提供证件：身份证、毕业证等相关专业资料。

上述材料均需提供原件和复印件，一经发现提供虚假材料的，随时终止其报名或聘用资格。

（3）根据江苏省物价局、江苏省财政厅（苏价费函[2007]146号）规定，本次公开招聘收取考试费每人100元。医院建行账号：32001737748051516453。

（4）报名资格审查通过的考生，电话或短信通知，凭身份证、准考证入场考试。

四、招聘方法：

**1、考试**

（1）笔试：总分为100分，内容为相应岗位必备的基础知识，笔试合格分数线为60分。

（2）面试：采取结构化面试，合格分数线为60分。采用百分制计算应聘人员考试总成绩（笔试成绩占总成绩的60%、面试成绩占总成绩的40%），按总成绩从高到低确定拟录用人员。

考试时间及地点：另行通知。

**2、体检、政审**

按招聘岗位数1：1的比例，根据总成绩从高分到低分确定各岗位参加体检、政审人选。出现同分时，按照具有相应执业资格（相应专业技术职称）、学历高的顺序优先入围。

体检参照《公务员录用体检通用标准（试行）》执行。政审主要考察应聘人员的德、能、勤、绩、廉等方面的情况。遇有体检、政审不合格的不予录用。

**3、聘用及待遇**

拟录用人员经体检、政审合格后，公示7天，无异议后，办理聘用手续。

新招聘人员实行试用期管理，试用期为三个月，试用期满后，由院部相关科室对试用人员的德、能、勤、绩进行全面考核，考核不合格者，取消其聘用资格；考核合格者，签订聘用劳动合同。合同期满，经考核不能胜任岗位的，不再签订劳动合同，终止劳动关系；考核合格的，经双方协商一致，可以续聘，重新签订劳动合同。聘用期工资待遇按医院编外合同制人员工资待遇执行，办理相关保险。

五、组织监督

本次招聘工作坚持“公开、平等、竞争、择优”的原则，严肃招聘纪律，严格秉公办事，接受市纪检监察部门和社会监督。应聘人员和相关工作人员不得弄虚作假、徇私舞弊，一经发现查实，取消应聘人员的聘用资格，同时追究相关人员的责任。招聘工作由东台市第三人民医院组织实施。东台市纪委监委第十一派驻纪检监察组监督，监督电话：0515-85269425。

附件：东台市第三人民医院公开招聘编外合同制工作人员报名表

东台市第三人民医院

 2023年2月13日

东台市第三人民医院

公开招聘编外合同制工作人员报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| **毕业院校及专业（全日制）** |  | 学 历学 位 |  |
| **毕业院校及专业（在职教育）** |  | 专业技术职务 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 | 固定电话和手机 |  |
| 通讯地址 |  |
| 现工作单位及岗 位 |  | 报考岗位 |  |
| 主要学习及工作简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或选用资格，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 年 月 日签名： 年 月 日  |