附件1

南充市机关事务管理局下属事业单位2021年公开考调工作人员

岗位和条件要求一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考调单位  主管部门 | 考调单位 | 岗位  名称 | **岗位类别** | 考调人数 | 考调对象  及范围 | 学历  （学位） | 专业条件 | 其他条件 | 考试科目及顺序 |
| 南充市机关事务管理局 | 南充市机关事务服务中心 | **综合技术** | **专业**  **技术** | 1 | 1.面向全省  2.**县级及以上机关、**全额拨款事业单位在编在岗事业干部，或具有公务员（参公管理人员）身份的人员  3.见公告 | 大学本科及以上学历 | 不限 | 35周岁及以下（1985年  10月20日及以后出生） | 1.笔试 2.面试 |
| 南充市机关事务管理局 | 南充市车辆服务中心 | 会计管理 | **管理** | 1 | 1.面向全省  2.**县级及以上机关、**全额拨款事业单位在编在岗事业干部，或具有公务员（参公管理人员）身份的人员  3.见公告 | 大学本科及以上学历 | **本科：会计学、财务管理、审计学、财务会计教育、财政学、税收学**  **研究生：财政学、金融学、税务、审计、会计学** | 1.35周岁及以下（1985年10月20日及以后出生）  2.2年以上会计工作经历 | 1.笔试  2.面试 |

— 16 —

附件2

南充市机关事务管理局下属事业单位基本情况一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 单位性质 | 单位地址 | 联系电话 | 主要职能 |
| 南充市机关事务服务中心 | 全额拨款事业单位 | 南充市万年西路2号 | 0817—2896331 | 负责市直机关事业单位管理服务、国有资产管理服务，归集国有资产收益并上缴财政等工作。 |
| 南充市车辆服务中心 | 全额拨款事业单位 | 南充市万年西路2号 | 0817—2896331 | **承担市直机关事业单位公务用车服务工作。** |

附件3

南充市机关事务管理局下属事业单位2021年公开考调工作人员报名及资格审查登记表

— 20 —

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月  （ 岁） | | |  | 照  片  （2寸） |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | |  |
| 入党  时间 |  | | 参加工作时间 | |  | | | 健康状况 | | |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | | | |
| 熟悉专业  有何专长 |  | | | | | | | 是否熟悉相关专业工作 | | |  |
| 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 | | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | |
| 住址及  联系电话 |  | | | | | | | | | | | |
| 主  要  学  习  工  作  简  历 | （从接受大专及以上教育经历开始填写） | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 年度考核结果 | 2019年度： | | | | | | | | | | | |
| 2020年度： | | | | | | | | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 干部管理部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |