# 绍兴市越城区应急管理局招聘编外人员公告

因工作需要，绍兴市越城区应急管理局决定面向社会公开招聘2名编外工作人员。现将有关事项公布如下：

## 一、招聘岗位及人数

综合岗位2人，协助开展应急管理、安全生产等工作，需要参与24小时应急值班值守；大学本科及以上学历，专业不限。

## 二、招聘要求及条件

（一）遵守国家法律法规，政治素质好，工作责任心强，具有较强的组织、纪律、大局观念和群众工作能力。

（二）热爱社会保障服务工作，具有一定的组织、管理、协调能力。

（三）绍兴市内户籍，本科以上学历，35周岁以下（1987年11月28日以后出生）。

（四）身体健康，无不良嗜好且无犯罪记录。

## 三、招聘程序

（一）网上报名和资格初审

1.网上报名

时间：2022年11月29日至2022年12月5日

符合条件人员填写《报名表》、《登记表》（见附件1、2），随附本人身份证、户口簿（本人页和首页）、学历学位证书、《教育部学历证书电子注册备案表》、《教育部学籍在线验证报告》等相关材料以PDF格式发送至报名邮箱dyx0521@126.com ，发邮件时主题栏须注明姓名+报考岗位+手机号码。

2.资格初审

报名结束后，对报名人员进行资格初审。确定笔试人选后，短信通知笔试人员。

岗位报考人数不到招聘计划数3倍的，核减岗位招聘人数至满足3倍比例。

（二）考试方式

考试采用笔试和面试相结合的方法。

1.笔试

笔试范围：《浙江省各级机关单位招考公务员公共科目考试大纲》等相关内容。

2.面试和资格复审

根据笔试成绩从高到低按招聘计划数的1:3比例确定面试人选。若面试人数不足比例的，则按实有人数参加面试;若笔试入围最后一名成绩相同，则一并进入面试。

面试前进行现场资格复审，复审不通过者不予参加面试。面试时报名人员须随带《报名表》、本人身份证、户口簿、学历学位证书、《教育部学历证书电子注册备案表》、《教育部学籍在线验证报告》等相关资料的原件和复印件，近期一寸免冠照片2张。

面试成绩满分为100分，合格分为60分，面试成绩不合格者不予列入体检、考察对象。

笔试、面试时间地点另行通知。

（三）体检、考察和公示

考试总成绩最终以笔试成绩占40%，面试成绩占60%计算，按招聘计划1:1从高到低确定体检对象。总成绩相同的，以面试成绩高的为先。对体检合格人员进行考察，体检、考察工作参照浙江省公务员考录有关政策执行。体检费用考生自理。体检及考察合格人员确定为拟聘人员，名单在越城区政府网站上进行公示，公示时间为5个工作日。

应聘人员放弃或被取消入围、聘用资格，或体检、考察中出现不合格者，根据考试总成绩从高分到低分的顺序，依次替补。

（四）聘用及待遇

经公示无异议的办理录用手续。具体岗位服从单位的分配，工资、福利待遇按区级机关编外用工有关规定执行。试用期2个月，试用期内如有严重违规或不能胜任本职工作的予以辞退。

## 四、注意事项

（一）考生提交的报考信息和材料应当真实、准确、有效。如因选报岗位不当或所填写内容不真实、不准确、不全面而影响本人考试或聘用的，由考生本人负责。凡提供虚假材料获取报考资格的，一经查实，即取消其考试或聘用资格。

（二）招聘工作接受驻局纪检组的监督。考试违纪违规行为的认定和处理，参照《事业单位公开招聘违纪违规行为处理规定》（人社部令35号）执行。

（三）录用的社会在职人员，如与原单位产生劳动纠纷，概由本人负责处理后方可办理录用手续。

（四）本次招聘由绍兴市越城区应急管理局负责解释，联系电话：85149131。

附件1：

2022年绍兴市越城区应急管理局公开招聘编外用工报名表

附件2：

2022年绍兴市越城区应急管理局公开招聘编外用工报名登记表

绍兴市越城区应急管理局

 2022年11月28日

附件：

**2022年绍兴市越城区应急管理局公开招聘编外用工报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 现户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 学历/学位 |  | 职称 |  |
| 报考单位 |  | 岗位 |  |
| 个人简历 | （从高中学校学习时填起） |
| 现居住地址 |  | 手机 |  |
| 宅电 |  |
| 家庭主要成员简要情况说明 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人声明 | 本表所填写的内容准确无误，所提交的资料真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。报名人签字： 年 月 日 |
| 备 注 |  |