附件1

2022年龙岩市连城县融媒体中心专项公开招聘工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位**  **名称** | **序号** | **岗位**  **名称** | **招聘**  **人数** | **专业类别** | **学历** | **学历**  **类别** | **学位** | **性别** | **年龄** | **招考**  **范围** | **其它条件** |
| 连城县融媒体中心 | 1 | 全媒体  记者 | 2 | 新闻传播学类；  中国语言文学类；  计算机多媒体技术类；  表演艺术类；  艺术设计类。 | 本科及  以上 | 不限 | 不限 | 男 | 30周岁及以下 | 全市 | 具有2年及以上相关岗位（广播、电视台或报业采编）工作经验放宽至35周岁、专业可不限。 |
| 2 | 女 |
| 2 | 编导 | 1 | 中国语言文学类、  新闻传播学类。 | 本科及  以上 | 不限 | 不限 | 男 | 30周岁及以下 | 全市 | 具有2年及以上相关岗位（广播、电视台或报业采编）工作经验放宽至35周岁、专业可不限。 |
| 1 | 女 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 龙岩市连城县融媒体中心公开招聘  考试报名表 | | | | | | |
| 报名时间： | |  |  |  |  | 编号： |
| 姓    名 |  | 性    别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |  |  |
| 籍    贯 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 毕业学校  专业及时间 | 全日制教育 |  | | | | |
| 在职教育 |  | | | | |
| 报考职位 |  | | | 特长 |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | |
| 获得何种专业资格证及取得时间 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人  郑重  承诺 | 本人提交的报名材料真实、准确。如提供信息不实或未按招聘简章确定的招考资格、条件进行报名的，将取消录(聘)用资格后果由本人承担。                                       承诺人：                                                           年   月   日 | | | | | |
| 资格  审核  意见 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3  福建省教育考试考生健康申明卡及安全考试承诺书    姓 名： 性 别： 考生编号：  身份证号： 联系方式：  本人过往5日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：    **本人承诺：**本人出示的福建健康码、48小时核酸检测阴性证明（报告）等内容均属于本人的真实有效信息，如因隐瞒或虚假信息引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。    本人签名： 填写日期：  附件4  2022年龙岩市连城县事业单位公开招聘  笔试加分申请表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 |  | |
| 政治面貌 |  | | 学 历 |  | |
| 毕业时间及院校 |  | | 专 业 |  | |
| 报考单位 |  | | 报考职位及代码 |  | | |
| 准考证号 |  | | 联系电话 |  | | |
| 是否曾经通过享受优惠政策被录(聘)为机关事业单位编制内工作人员 | | | ①加分优惠：（ ）  ②专门职位：（ ）  ③免考聘用：（ ）  ④其 他：（ ） | | | |
| **加分项目及文件依据** | | | | | | |
| 加分项目 | | | 分值 | 文件依据 | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实有效。本人愿意对所提供材料的真实性负责。**  **签名： 年 月 日** | | | | | | |
| 单位初审意见：  年 月 日 | | 主管部门复核意见：  年 月 日 | | | 组织人事部门审核意见：  年 月 日 | |
| 备注：符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写并附相关有效证明材料，在笔试后5个工作日内向招聘单位提出加分申请，逾期视为自动放弃。 | | | | | | |