附件1

##### 湖南阳光华天旅游发展集团有限责任公司中层干部岗位任职资格和岗位职责

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **部门** | **岗位名称** | **人数** | **岗位任职资格** | **岗位职责** | **其他事项** |
| 1 | 纪检监察部  （监察专员办公室） | 副部长  （副主任） | 1 | 1.年龄一般在40周岁以下（1983年3月以后出生），中共党员。  2.本科以上学历，学士以上学位，法学、金融学、会计学、财务管理、审计学等相关专业。  3.现在副处级（相当于副处级）岗位工作；或具有正科级（相当于正科级、高级主管）3年以上，未满3年的应当在正科级（相当于正科级、高级主管）1年和副科级(相当于副科级、主管）4年以上。  4.具有执纪执法岗位办案经历。  5.同等条件下，在纪委监委从事案件审查调查工作的优先。 | 1.协助部长开展部门各项工作。  2.负责开展集团党员、公职人员的廉政教育、谈话提醒、约谈函询。  3.负责对集团党组织、党员领导干部和公职人员履行职责、行使权力进行监督。  4.负责受理处置集团党员群众检举举报、受理集团党员的控告和申诉。  5.负责检查和处理集团党组织、党员、公职人员违规、违纪、违法案件，对相关人员进行问责或提出责任追究的意见。  6.领导交办的其他工作。 | 有下列情形之一的，不得报名：  1.曾因犯罪受过刑事处罚的人员或曾被开除公职的人员；  2.尚未解除党纪、政务处分或正在接受组织调查的人员；  3.涉嫌违法犯罪正在接受司法调查尚未做出结论的人员；  4.在各级各类单位公开招聘中因违反规定被记入公开招聘应聘人员诚信档案库，且记录期限未满的人员；  5.法律、政策规定不得聘用为国企员工的其他情形人员。 |
| 2 | 财务管理部 | 副部长 | 1 | 1.年龄一般在40周岁以下（1983年3月以后出生）。  2.本科及以上学历，学士以上学位，会计学、财务管理等相关专业。  3.具有同层级或同规模企业5年以上财务管理工作经历；  4.具有高级会计师专业技术职称或有效注册会计师职业资格或入选省级及以上会计领军人才；或现在副处级（相当于副处级）岗位工作；或具有正科级（相当于正科级、高级主管）3年以上，未满3年的一般应当在正科级（相当于正科级、高级主管）和副科级(相当于副科级、主管）岗位工作累计5年以上。  5.熟悉全面预算管理、成本管理、筹融资管理、经济运行分析、财务信息化建设等。 | 1.协助部长开展部门各项工作。  2.负责集团全面预算管理和集团年度财务决算工作。  3.负责集团会计核算、税务筹划。  4.负责集团筹融资及资金管理，构建集团“资金池”。  5.负责集团投资项目、重大合同的财务审核。  6.协助集团年度、季度、月度经营分析工作及集团子公司年度经营目标考核。  7.领导交办的其他工作。 |

附件2

湖南阳光华天旅游发展集团有限责任公司人员应聘表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位： | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名： | | 性别： | | | 出生日期： | | | | | | | 彩色免冠  证件照  （一定要有） | |
| 籍贯： | | 民族： | | | 政治面貌： | | | | | | |
| 出生地： | | 身高(cm)： | | | 入党时间： | | | | | | |
| 身份证号码： | | | | | 电子邮箱： | | | | | | |
| 银行卡号： | | | | | 开户行： | | | | | | | | |
| 户口类型：□城镇 □农村 | | | | | 户籍地址： | | | | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制最高学历： | | 学位： | | 毕业院校： | | | | | | | 专业： | |
| 在职最高学历： | | 学位： | | 毕业院校： | | | | | | | 专业： | |
| 特长 |  | 专业技术职称名称和编号 |  | | 资格证书名称和编号 | | | |  | | | | |
| 联系电话： | | | | | 紧急联系人电话/姓名： | | | | | | | | |
| 兵役状况： □未服役 □退伍志愿兵 □退伍义务兵 □军转干部 □参战军人 □重点优抚对象 | | | | | | | | | | | | | |
| 入伍时间： 退伍（转业）时间： 军龄： 年 退伍证号码： | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地址（本人长住）： | | | | | | | | | 邮政编码： | | | | |
| 身份证地址： | | | | | | | | | 邮政编码： | | | | |
| 有无家庭病史： □有 □无 说明： | | | | | 健康情况：□好 □良好 □其他 | | | | | | | | |
| 身体状况特别说明： | | | | | | | | | | | | | |
| 五险一金购买情况 | | □养老保险 □医疗保险 □生育保险 □工伤保险 □失业保险 □公积金 □企业年金 | | | | | | | | | | | |
| **学习经历（从高中开始写至最高学历）** | | | | | | | | | | | | | |
| 起止（年－月-日） | | 毕业院校或培训机构 | | | | | 专业 | | 学历/编号 | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | |  | | | | |
| **工作经历（第一次参加工作起）** | | | | | | | | | | | | | |
| 起止（年－月一日） | | 工作单位及部门 | | | | 岗位/职务 | | 证明人 | | 证明人职务 | | | 电话 |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | | |  |
| 家  庭  情  况  及  主  要  成  员 | 婚姻状况： □未婚 □已婚 □离异 □其他： 子女状况：□有 □无 | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员称谓 | 姓名 | | 出生（年－月-日） | | 政治面貌 | | 工作单位/就读学校 | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | |
| 是否与集团（含下属子公司）干部职工有亲属关系 | | 是□ | | 具体亲属关系 | | 工作单位 | | | | | 职务 | | |
|  | |  | | | | |  | | |
| 否□ | |  | | | | | | | | | |
| 是否有传染病、精神病或任何既往病史？ | | 是□ 否□ | | 如有请说明： | | | | | | | | | |
| 是否与其他公司签订过“竞业禁止”协议？ | | 是□ 否□ | | 如有请说明： | | | | | | | | | |
| 突出业绩或重大项目  工作经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖情况及其他说明 | |  | | | | | | | | | | | |
|
| **个人声明** | | | | | | | | | | | | | |
| **我郑重承诺，以上信息均为真实有效信息。** | | | | | | | | | | | | | |
| 签名 ： 填表日期： | | | | | | | | | | | | | |