

台州市科学技术局下属事业单位公开招聘 工作人员的公告

因工作需要，台州市科学技术局下属事业单位面向全市公开选聘事业编制工作人员 2 名。现将有关事项公告如下：

一、选聘岗位

台州市科学技术信息研究所（公益一类事业单位）综合文字岗 2 名。

二、选聘范围及条件

（一）选聘范围

全市各级机关单位行政编制或参照公务员法管理编制人员以及事业单位（不受财政经费预算方式限制）在编在职正式人员。

（二）选聘条件

1、具有良好的思想政治素质，有较强的事业心、责任心，爱岗敬业，遵纪守法，品行端正，身体健康，具有吃苦耐劳、团结协作和乐于奉献的精神。

2、大学本科及以上学历，学士及以上学位。

3、具有较高的文字水平、较强的语言表达能力和综合协调能力。

4、年龄要求：年龄为 35 周岁以下（1988 年 1 月 5 日以后出生）。

5、县（市、区）机关事业单位新录（聘）用人员，一

一般在县（市、区）机关事业单位工作满3年（含试用期）；乡镇（街道）机关事业单位新录（聘）用人员，在乡镇（街道）机关事业单位工作满5年（含试用期）；通过招生招聘并轨方式为基层事业单位定向培养的人员，规定最低服务年限的，按协议执行。历年年度考核均为称职（合格）及以上。

6. 受过党纪政务处分的，或涉嫌违纪违法正在接受有关机关审查尚未作出结论的，以及其他不宜作为选聘人选情形的，不予选聘。

三、选聘程序

（一）报名

1. 报名时间：2024年1月8日至2024年1月12日，上午8:30-12:00，下午14:00-17:00。

2. 报名要求：本次选聘采取实地报名方式。报名地点：台州市椒江区市府大道188号台州市科技局306室，联系电话：0576-88515875。

3. 报名材料：报名时需提交《台州市科学技术局下属事业单位公开选聘工作人员报名表》（附件1）；本人身份证、学历和学位证书、选聘条件要求的有关证明等原件并附复印件一份、近期正面免冠2寸彩色照1张。

报名人员参加笔试前需携带身份证原件。面试前需提交所在单位同意报考的证明。

（二）资格审查

对报名人员进行资格审查，确定进入笔试人员名单。如选聘计划数与符合报考条件人数比例不足1:3的，相应减少

选聘计划数或取消该选聘计划。

（三）笔试

笔试成绩占总成绩的 40%，满分为 100 分，合格分为 60 分，主要测试政策理论水平、分析和解决实际问题的能力、文字表达能力等综合素质。如选聘计划数与现场参加笔试人数的比例不足 1:3 的，相应减少选聘计划数或取消该选聘计划。笔试不合格者，不得进入面试。具体时间、地点另行通知。

（四）面试

根据笔试成绩由高到低，按照需选聘计划数 1:3 的比例确定面试人选。因面试对象放弃面试，可在笔试合格人员中按笔试成绩从高到低依次递补。未达到上述比例的，按实际符合条件人数全部进入面试。面试成绩占总成绩的 60%，满分为 100 分，合格分为 60 分，主要测试履行职位（岗位）职责所要求的基本素质和能力。面试不合格者，不得进入下一环节。

（五）考察

着重了解考察对象的德、能、勤、绩、廉和遵纪守法等情况，突出考察政治品质、道德品行、工作实绩和岗位适应度等。

（六）公示

根据考试、考察等情况，市科技局党组集体讨论决定拟选聘对象后，在市科学技术局网站公示，公示时间为 5 个工作日。

（七）调入

公示期满无异议的，按有关规定和组织程序办理相关手续。

四、其他

（一）本次公开选聘有关信息指定在下列网站公布，供应聘者查询和社会监督：

1. 台州市人力资源和社会保障局网站（<http://rsj.zjtz.gov.cn/>，“事业单位招聘专栏”）；

2. 台州市科学技术局网站（<http://kjj.zjtz.gov.cn/>，“公告公示”栏）；

选聘过程相关信息一般在市科学技术局网站“公告公示”栏公布，请报考人员自行留意。

（二）对选聘工作及相关信息有异议的，请在信息公布之日起5日内向市纪委市监委派驻纪检监察组反映，以便及时研究处理，监督电话：0576-88582016。

（三）本公告未尽事宜，由台州市科学技术局负责解释。

附件：1、台州市科学技术信息研究所公开选聘工作人员报名表

2、同意报考证明



附件 1

台州市科学技术信息研究所公开选聘 工作人员报名表

姓 名		性 别		出生年月		(两寸近期正面免冠彩照)
民 族		籍 贯		健康状况		
参加工作时间		入 党 时 间		职务职级 (职称)		
身份证号码				联系电话		
学 历 学 位	全日制			毕业院校 及专业		
	在职教育			毕业院校 及专业		
家庭住址						
现工作单位						
报考岗位						
个 人 简 历	(注：从高中以后的全日制国民教育毕业院校开始算起)					

奖惩情况					
近3年年度考核情况					
家庭成员及重要社会关系	称谓	姓名	出生年月	政治面貌	工作单位及职务
<p>本人申明：上述填写的内容真实完整，如有不实，本人愿意承担取消遴选资格的责任。</p> <p style="text-align: center;">签名：</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>					
所在工作单位和主管部门意见	<p style="text-align: center;">单 位（盖章）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				

附件 2

同意报考证明

兹有我单位_____同志，_____年__月__日出生，身份证号码_____，于_____年__月至我单位参加工作，为（公务员（含参公）、全额事业编制、差额事业编制）人员，我单位同意其参加台州市科学技术局组织的公开选聘考试，如果被录用，将配合有关单位办理其人事关系、档案、工资等转移手续。

特此证明。

单位（盖章）

年 月 日