绍兴市妇女联合会招聘编制外工作人员公告

绍兴市妇联因工作需要，本着“公开、公平、竞争、择优”的原则，面向社会公开招聘。拟向社会公开招聘编外工作人员4名。具体如下：

1. 招聘岗位、范围和条件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招聘  岗位 | 招聘  人数 | 基本要求 | 学历及  专业要求 |
| 工 作  人  员  1 | 3 | 1.政治素质良好，拥护中国共产党的领导，拥护党的路线方针政策；  2.身体健康，遵纪守法，品行端正，具有良好的团队合作精神；  3.年龄在40周岁以下，性别不限；  4.需具有一定的文字功底，有较强的语言表达和沟通能力；  5.有新媒体岗位、群团工作经历、社区工作经历者优先。 | 全日制本科及以上学历，专业不限。 |
| 工  作  人  员  2 | 1 | 1.政治素质良好，拥护中国共产党的领导，拥护党的路线方针政策；  2.身体健康，遵纪守法，品行端正，具有良好的团队合作精神；  3.有财务工作经历或会计职称或会计上岗证优先；  4.年龄35周岁-40周岁，性别不限，为人正派，有责任心，能胜任文字工作；  5.熟练掌握计算机及财务软件操作。 | 大专及以上学历，会计相关专业。 |

1. 待遇

（一）年薪约45000元人民币（含单位缴纳的五险一金）。

（二）正式录用人员以劳务派遣形式工作。

三、报名

（一）报名时间：2021年8月11日—8月17日。上午9:00-11:30，下午14:30-16:30

（二）报名方式：采用网上报名或现场报名的方式，报名者须提交有效身份证、学历学位证书，技能证件、职称及相关工作经历证明等材料，并填写《绍兴市妇女联合会公开招聘编外工作人员报名表》(附件)。

1.网上报名：将相关材料及报名表发送至邮箱1034260929@qq.com。

2.现场报名：现场提交报名表及相关材料的原件、复印件，地址：绍兴市洋江西路589号6号楼280室，联系人：蔡红燕，电话：88260685。

3.资格初审：现场报名人员进行现场资格审核，网上报名人员在报名基础上，经资格初审，对符合条件的人员通知笔试。笔试通知在绍兴妇女网上公布，并通过短信通知。

4.人数不足1:3不开考。

四、录用方式

考试采用笔试、面试相结合的方式。笔试、面试满分均为100分，笔试占总成绩的40%，面试占总成绩的60%。若总成绩相同，面试成绩高者优先入围。经笔试、面试、体检、考察和公示等程序，择优聘用。

（一）笔试

笔试现场对网上报名人员进行资格复审，应聘人员应携带

资格复审所需材料的原件及复印件。笔试后根据笔试成绩从高到低排序，按照1:3的比例确定入围面试人员名单。

（二）面试

入围面试的人员名单在绍兴妇女网上公布，同时电话通知入围面试人员。

（三）体检、考察

面试结束后，根据总成绩从高分到低分排序，按照1:1比例确定体检、考察对象。体检标准及项目参照《国家公务员录用体检通用标准（试行）》进行，体检时间和地点另行通知。

（四）公示、聘用

体检及考察均合格的人员确定为拟聘人员，并在绍兴妇女网上公示**3**个工作日。公示期间无异议的，公示结束后按规定办理相关聘用手续。

（五）其他

应聘者放弃或被取消入围、聘用资格，或体检、考察中出现不合格者，根据总成绩从高分到低分依次安排人员递补。

附件：绍兴市妇女联合会公开招聘编外工作人员报名表

绍兴市妇女联合会

2021年8月10日

附件：

绍兴市妇女联合会

公开招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | | |  | | | 贴照片处 |
| 出生日期 |  | | 民 族 | | | |  | | |
| 现户籍地 |  | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 健康状况 | | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | 报考岗位 | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专 业 | |  | | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业证书编号 | | | |  | | | |
| 学历/学位 |  | | | | 技能证件 | | | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | 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 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 奖励情况 |  | | | | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。    申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | |