重庆市沙坪坝区新桥街道公益性岗位招聘简章

根据《关于进一步加强公益性岗位开发和管理的通知》（沙府办发〔2019〕88号）文件要求，结合我街道实际，现面向社会公开招聘公益性岗位工作人员2名，具体要求如下：

一、招聘原则

坚持公开、平等、竞争、择优方针，按照德才兼备的标准，采取素质测试与审查相结合的方式进行。

二、招聘岗位

公益性岗位2名

三、招聘条件

（一）品行端正，遵纪守法，廉洁奉公；

（二）法定退休年龄段内；

（三）身体健康，能独立完成工作任务；

（四）全日制本科及以上学历；

（五）离校两年内登记失业高校毕业生；

（二）其他事项说明

有下列情形之一的，不得报名：在读全日制普通学校学生、现役军人；曾因犯罪受过刑事处罚的；刑事处罚尚未执行完毕或属于刑事案件被告人、犯罪嫌疑人，司法机关尚未撤销案件、检察机关尚未作出不起诉决定或人民法院尚未宣告无罪的；尚未解除党纪、政纪处分或正在接受纪律审查的；最高人民法院公布的失信被执行人；国家有关部委联合签署备忘录明确的失信情形人员；法律法规规定的其他情形。

四、招聘方式及流程

本招聘采取网上报名、面试、体检、考察、聘用的方式进行，具体流程内容如下：

（一）网上报名

报名人员将本人身份证、毕业证、学位证、工作经历证明等材料及报名表以电子档形式发送至307263034@qq.com邮箱（注：邮件标题为“姓名+公益性岗位）

（二）报名时间

2023年11月21日至2023年11月24日下午18:00。

（三）资格初审

通过对报名人员的发送的邮件电子档材料进行综合审查，审查合格进入下一阶段招聘流程；审查不合格不再另行通知。

（四）面试

本次招聘主要采取面试方式，根据面试情况确定进入下一阶段人员。

（五）体检及考察

根据面试成绩排名按1：1通知到指定医院进行体检，自通知之日起5天内提交体检合格报告及无犯罪记录证明，逾期未交的视为自动放弃。

（六）聘用

考察合格人员，经街道党工委研究同意，确定为拟招聘人员，将审批表和拟录用人员名册报区相关部门备案。经审批同意聘用的人员签订劳动合同。被聘用人员按规定实行两个月试用期，试用期包含在聘用合同期限内。试用期满考核合格的，予以正式聘用。试用期考核不合格或存在其他不适合聘用的情况，取消聘用资格。

五、其他说明

报名人员应如实填写有关信息，凡弄虚作假的，一经查实，立即取消录取资格，相应后果由报考人员自负。

本简章由新桥街道干部人事岗负责解释。

电话：荆老师，电话：023-65341606。

附件：重庆市沙坪坝区新桥街道公益性岗位报名表

重庆市沙坪坝区人民政府新桥街道办事处

2023年11月20日

附件：

沙坪坝区新桥街道公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 民 族 | |  | （蓝底） | |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 | |  | | | 籍贯 | |  |
| 身份证号 |  | | | |  | | | 参加  工作时间 | |  |
| 入党时间 |  | | 基层工作  经历年限 | |  | | | 婚姻状况 | |  |
| 学 历  学 位 | 全日制  教  育 | | 例如：大学/研究室  XX学士 | | | | | 毕业院校  系其专业 | |  | | |
| 在  职  教  育 | |  | | | | | 毕业院校  系其专业 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 是否  参加社保 |  | | | | | 联系电话（含固定电话及手机号码） | | |  | | | |
| 是否为离校两年内登记失业高校毕业生 |  | | | | | | | | | | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | | | |
| 教育经历 | 例如2018.96-2022.06 XX大学XX专业学习，获XX学位 | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 例如2022.06-2023.08 XX公司工作，xx职务 | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及主要社会关系 | 与本人  关系 | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | 户口所在地 |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  |
| 本人郑重承诺对以上填写内容和相关证明材料的真实性负责，如有虚假，愿承担一切法律责任及由此造成的后果。    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |