右江区政协办公室招聘编外工作人员公告

因工作需要，我办决定招聘编外工作人员。具体招聘岗位及条件如下：

一、岗位设置：右江区政协办公室工作人员1名。

二、应聘条件

1.男女不限，身体健康，年龄在30周岁以下，全日制大学专科及以上学历(中国汉语言文学和文秘类专业优先)。

2.遵纪守法，政治素质好，作风正派，责任心强，办事严谨，品行端正，无违纪违法犯罪记录，热爱办公室工作，有较好的沟通协调以及语言表达能力，有办公室工作经验者优先。

3.有扎实的文字功底、较强的公文写作能力，能熟练运用计算机办公软件。

三、报名方式

**1.现场报名。**报名者须先填写《百色市右江区政协办公室招聘编外工作人员报名表》，并持本人身份证、学历学位证、资格证书等证件原件(审核后退还本人)和以上材料复印件1份，到百色市右江区政协办公室(百色市右江区向阳路19号政协办公楼302室)进行现场报名(附近期全身彩照1张)。

**2.网上报名。**报名者将《百色市右江区政协办公室招聘编外工作人员报名表》(含扫描版和电子版)，以及本人身份证、学历学位证、近期全身彩照1张及资格证书等材料扫描后 ，压缩打包发送至百色市右江区政协办公室邮箱y2842389@163.com。邮件主题以“XXX(姓名)报名材料”命名。

报名实行诚信承诺制度，报名者填报的信息应真实有效，凡应聘报名者提供个人情况不实的，一经发现即取消聘用资格。

四、聘用

招聘人员按规定签订聘用合同并实行试用期制度，试用期为3个月。聘用形式采用一年一聘，正式聘用后，最低服务年限为一年。

五、待遇和管理

聘用期间，聘用人员食宿自理，工资待遇参照右江区本级同类财政供养聘用人员工资待遇标准（工资待遇1800元/月）。依法依规办理聘用人员的“五险”（即养老、医疗、失业、工伤、生育保险），“五险”个人部分由个人承担。

报名咨询电话：0776-2824861。

附：百色市右江区政协办公室招聘编外工作人员报名表

政协百色市右江区委员会办公室

2021年3月5日

附件

百色市右江区政协办公室招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** | |  | | | | **出生年月** | | |  | | | | 相  片 |
| **身份证号** |  | | | | | **民族** | | | |  | | **政治面貌** | | |  | |
| **参加工作时间** |  | **籍贯** | |  | | **婚姻状况** |  | | | | **身高** | | | |  | |
| **毕业院校及专业** |  | | | | | **学历** | |  | | | **学位** | | | |  | |
| **毕业时间** |  | | | | | **专业技术资格** | |  | | | **特长** | | | |  | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | | | | | **联系电话** | | | |  | |
| **现工作**  **单位** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个**  **人**  **简**  **历** | （从大专院校学习起，到现在止，时间连续。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要成员（父、母、配偶、子女等）** | **称谓** | | **姓名** | | **出生年月** | | | | **政治面貌** | | | | | **工作单位及职务** | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |
| **个人评价** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **报考承诺** | 此表所填写的内容真实、准确；报名时提供的所有证明材料均真实有效；如有弄虚作假等行为，本人自愿接受相关处理，由此所造成的一切后果由本人承担。  填表人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |