**2019年南宁市西乡塘区卫计专干招聘公告**

为提高我城区基层卫计专干队伍素质，切实强化我城区卫生健康基层基础工作，经城区党委政府研究，决定面向社会招聘卫计专干，现将有关事项公告如下：

**一、招聘原则**

　　坚持公开、平等、竞争、择优和德才兼备的原则，面向社会公开报名、统一考试、择优聘用。

**二、招聘职位**

　　本次共招聘卫计专干59名。

**三、应聘条件**

　　1、具有中华人民共和国国籍;

2、年龄：20-35岁；

3、大专及以上文化程度;

　　4、遵纪守法，廉洁奉公，品行端正，具有较强的责任感和奉献精神，具有良好的职业道德;

　　5、身体健康。

**四、招聘程序及办法**

　　1、现场报名及资格审查

　　报名时间：2019年7月9日至2019年7月19日（周末及节假日除外）（每天上午8:30-12:00，下午15:30-18:00）

报名地点：西乡塘区卫生健康局3号办公室（大学东路192号，西乡塘卫生院业务综合楼11楼1103室）。

报名咨询电话：0771-2383008、0771-2383010

　　报名者须携带《报名登记表》（可在网上下载）、学历证、身份证原件及复印件(审核原件，留复印件)和一张1寸彩色证件照。

　　2、考试

　　笔试内容包括时事政治和公共基础知识，满分为100分。笔试分从高到低排序，按招聘名额的1:3比例确定面试人员名单。面试主要按结构化面试方式进行，满分为100分。笔试面试总成绩为200分。

　　3、体检

　　按笔试面试总成绩由高分到低分根据1：1比例确定体检人选。体检人员到指定医院进行体检，体检费自理。

　　4、公示

　　体检合格人员在一定范围内进行公示，公示期3天，接受社会监督。

　　5、聘用

　　对公示后无异议人员进行聘用，由相应部门对口管理，享受社工待遇。

附件：南宁市西乡塘区卫计专干招聘报名登记表

南宁市西乡塘区卫生健康局

　　 2019年7月8日

附件

南宁市西乡塘区卫计专干招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　名** | | | |  | | | | **性　别** | | |  | | | | **出　生**  **年　月** | | |  | | | **照**  **片** |
| **民　族** | | | |  | | | | **籍　贯** | | |  | | | | **出生地** | | |  | | |
| **参加工**  **作年月** | | | |  | | | | **入　党**  **年　月** | | |  | | | | **健　康**  **状　况** | | |  | | |
| **专业技**  **术职务** | | | |  | | | | | **熟悉专业**  **有何专长** | | |  | | | | | | | | |
| **学　历**  **学　位** | | | | **全日制**  **教　育** | | |  | | | | | **毕业院校系及专业** | | | |  | | | | | |
| **在　职**  **教　育** | | |  | | | | | **毕业院校系及专业** | | | |  | | | | | |
| **应聘岗位** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **现任职级** | | | | |  | | | | | | | | | **任现职级**  **时　　间** | | | | |  | | |
| **联系电话** | | | | |  | | | | | | | | | | **身份证号** | | | | |  | |
| **现居住地址** | | | | |  | | | | | | | | | | **身份证**  **居住地址** | | | | |  | |
| **工**  **作**  **简**  **历** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **奖惩情况** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭主要成员及主要社会关系** | **称谓** | | | | | **姓　名** | | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | | | | **工作单位及职务** | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| **资格审查意见** | **（盖章）**  **年   月   日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人承诺无违法违纪行为，无违反计划生育政策，不存在法律法规规定的不得聘用的其他情形，并对以上内容及提供材料的真实性、准确性及合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。

本人签名： 年 月 日