沙坪坝区就业和人才中心

公开招聘公益性岗位工作人员简章

为更好发挥公益性岗位托底安置就业困难人员的积极作用，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，结合本单位实际，现面向社会公开招聘公益性岗位工作人员1名。具体事项如下：

一、招聘岗位信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位名称 | 招聘人数 | 工作内容 | 招聘对象 | 工资待遇 | 拟聘期限 |
| 1 | 就业创业业务经办 | 1 | 就业创业业务经办 | 十类就业困难人员 | 参照公益性岗位相关文件 | 3年 |

二、工作地点

重庆市沙坪坝区政务服务大厅

三、招聘条件及范围

（一）招聘对象

本市户籍并且符合下列条件之一的就业困难人员：

1.男五十周岁、女四十周岁以上的登记失业人员；

2.最低生活保障家庭的登记失业人员；

3.零就业家庭的登记失业人员；

4.离校两年内的登记失业高校毕业生；

5.农村建卡贫困户中的登记失业人员；

6.登记失业的残疾人员；

7.登记失业的复员退伍军人；

8.登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员；

9.登记失业的化解过剩产能企业职工；

10.市政府确定的其他就业困难人员。

（二）招聘条件

1.拥护党的路线、方针、政策，遵纪守法、爱岗敬业、服从安排；

2.身体健康，无重大疾病和传染性疾病；

3.具有良好的沟通表达能力。

（三）有下列情况之一的，不符合报名条件：

1.涉嫌违纪违法正在接受有关部门审查的；

2.在职的村（社区）干部、本土人才、全区临聘人员等财政保障人员和丧失劳动力人员不可报名。

四、招聘程序

（一）报名方式和流程

本招聘采取报名、面试、体检、聘用的方式进行，具体注意事项如下：

1、根据面试情况通知到指定医院进行体检，体检费用自理。若遇体检不合格，不予聘用。

2、体检合格人员，经沙坪坝区就业和人才中心同意，确定为拟聘用人员，将审批表和拟聘用人员名册备案。

（二）报名时间及方式

报名时间：2023年11月28日-2023年12月1日下午18:00

报名方式：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574775114@qq.com邮箱（注：邮件标题为“姓名+公益性岗位”）

（三）联系方式

联系单位：重庆市沙坪坝区就业和人才中心

联系人：沈老师

联系电话：86275587

五、其他特殊事项

本招聘岗位为公益性招聘岗位，其不适用劳动合同法有关无固定期限劳动合同的规定以及支付经济补偿的规定。应聘人员应确保名下无个体工商户营业执照，企业法人代表身份等，并应如实填写有关信息，凡弄虚作假，一经查实，立即取消录用资格，相应后果由应聘人员自负。

附件：公益性岗位报名表

 重庆市沙坪坝区就业和人才中心

2023年11月28日

附件：

沙坪坝区公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |
| 就业困难人员类型 | □登记失业的“4050”人员 □低保家庭登记失业人员□零就业家庭登记失业人员 □离校两年内登记失业高校毕业生□登记失业的复员退伍军人 □农村建卡贫困户中的登记失业人员□登记失业的残疾人员 □登记失业的化解过剩产能企业职工□登记失业的刑满释放人员、戒毒康复人员 □其他就业困难人员   |
| 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 |