附件1

2024年邵阳市退役军人事务局所属事业单位公开招聘人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序**  **号** | **主管**  **部门** | **招聘单位** | **招聘岗位** | **招聘**  **计划** | **岗位所需条件** | **笔试**  **内容** | **面试方式** | **报名及考试咨询** | |
| **联系人** | **联系电话** |
| 1 | 邵阳市退役军人事务局 | 邵阳市退役军人服务中心 | 综合管理岗 | 1 | 1.驻邵部队现役军人随军家属；  2.1979年1月1日以后出生；  3.大专及以上学历，专业不限。 | 公共基础知识 | 结构化面试 | 黄永益 | 0739-5300027 |
| 2 | 邵阳市退役军人事务局 | 邵阳市军队离退休干部休养所 | 专业技术岗 | 2 | 1.驻邵部队现役军人随军家属；  2.1979年1月1日以后出生；  3.大专及以上学历，专业不限。 | 公共基础知识 | 结构化面试 | 黄永益 | 0739-5300027 |

附件2

邵阳市事业单位公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位：                  应聘岗位：                岗位编码： | | | | | | | | | | |
| 姓  名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | 取得时间 | |  | |
| 户  籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | 档案保  管单位 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | 有何特长 | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | 工作单位联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail |  | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**    **年   月   日** | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**    **审查人签名：            审查人签名：**  **招聘单位（章）          主管部门（章）**  **年    月    日** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.报名序号由招聘单位填写，1寸蓝底证件照贴相片处。

2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。

      3.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。

4.资格审查时考生本人签字的报名表两份、相关证件复印件（身份证、学历学位证、资格证等）交用人单位、主管部门各一份。

5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。

附件3

驻邵部队现役军人随军家属资格确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 军人配偶基本情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 学历 | | |  |
| 批准随军时间 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 军人基本情况 | 军人  姓名 |  | 单位 |  | | 联系方式 |  | |
| 职务  级别 |  | 军官证号码 |  | | | | |
| 单位（团以上）政治工作部门意见 | （盖章）                                            年   月    日 | | | | | | | |
| 邵阳军分区政治工作处意见 | （盖章）                                            年   月    日 | | | | | | | |
| 备注：报考人员填写此表格后先报送配偶单位政治工作部门确认盖章，之后携本人身份证、配偶军官证、学历证明等资料原件及复印件，报送邵阳军分区政治工作处确认盖章。联系人：张干事  电话：18163826381 | | | | | | | | |