杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心公开招聘编外聘用人员公告

杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心因单位工作需要，面向社会公开招聘编外聘用人员，现将相关事项公告如下：   
　　一、招聘岗位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘岗位 | 招聘人数 | 年龄要求 | 性别要求 | 学历要求 | 专业要求 | 其他要求 |
| 财务管理 | 2 | 35周岁以下 | 不限 | 本科及以上 | 会计学、财务管理、统计学专业 | 1. 具有两年以上会计工作经历； 2. 具有初级及以上的会计职称资格证书 |
| 公卫医生 | 2 | 35周岁以下 | 不限 | 本科及以上 | 预防医学、公共卫生专业 |  |

二、招聘对象和基本条件   
　　1.具有中华人民共和国国籍；

2.拥护中国共产党领导，遵守宪法、法律、法规，具有良好的政治素质和道德品行；

3.具有履行职责所需要的身体条件、 心理素质和工作能力；

4.年龄在35周岁以下（1988年7月1日以后出生）。具有研究生学历或硕士及以上学位，或中级及以上职称的，年龄可适当放宽至40周岁；

5.岗位所需的其它条件（如工作经历、职称、执业资格等）。

6. 2024年普通高校毕业生取得相应证书的时限为2024年9月30日前。

三、报名

1.报名时间：自公告发布之日起至2024年7月19日。

2.报名方式：邮箱报名：通过电子邮件提交报名材料，邮件主题请注明“编外聘用人员招聘+姓名”。[邮箱zhengxinghr2009@163.com](mailto:邮箱zhengxinghr2009@163.com)。

3.报名所需提交的材料：报名表（见附件）、本人身份证、学历学位证书、工作经历证明等岗位要求的相关证明材料，同时附近期免冠电子彩照。

4.资格初审：招聘单位进行资格初审，并通过邮件或短信形式回复初审结果，领取准备考证时间另行通知。

5.本次招聘不受最低开考比例限制。

四、考试

考试包括笔试和面试。报名人数少于或等于10人的，可免于笔试。

　　1.笔试

笔试科目一门。考生必须凭准考证和身份证（两证缺一不可）参加笔试。笔试时间、地点另行通知。

　　2.面试

笔试结束后，根据笔试成绩从高分到低分，按招聘岗位1:3的比例确定参加面试人员（如实际参加笔试人员不足1:3的比例，则按实际参加笔试人员确定面试对象）。

面试3天前，面试入围人员按招聘单位指定的时间、地点携带报名时上传的相关材料原件进行现场资格复审。证件（证明）不全或所提供的证件（证明）与报考资格条件不相符者，不得参加面试。未按时参加资格复审的，视作放弃面试资格。如有面试入围人员书面确认不参加面试、未按时参加资格复审或资格复审被取消面试资格的，可在本招考岗位按笔试成绩从高分到低分依次递补。

笔试和面试的成绩满分均为100分，合格分均为60分。总成绩的计算公式为：总成绩=笔试成绩×40％+面试成绩×60％。

若报名人数不满足笔试开考要求，报名人员按照上述要求进行资格复审，符合条件人员进入面试环节。面试成绩即为总成绩。面试成绩不合格者不列入体检、考察对象。

　　五、体检与考察

　　根据考试总成绩从高分到低分，按招聘岗位1：1的比例确定体检人员,体检合格人员进入考察环节。

　　体检在指定医院进行，标准参考事业单位公开招聘体检的通用做法。时间、地点另行通知。

　　若体检或考察不合格，可在相应岗位面试合格人员中按考试总成绩从高分到低分依次确定替补人员。

　　六、公示及聘用

经考察合格人员，按择优原则确定拟聘人选，在杭州西湖风景名胜区管委会人事信息网页和杭州人才网编外招聘网页上公示。

公示期无异议的，公示结束后，按规定办理相关手续、签订合同。被聘用的人员在试用期内离职或试用期满考核不合格的，招聘单位可在面试合格人员中，按照考试总成绩从高分到低分择优确定替补人员，经体检、考察和公示无异议后，办理相关手续并签订合同。

七、其他说明

1、录用人员采取劳务派遣的方式用工，签订劳动合同，试用期2个月，试用期满经考核合格后正式聘用，需自行解决住宿。录用人员薪资待遇参照现有劳务派遣人员工资标准执行。

2、本次招聘进入面试但未录用的考生组成后备人员储备库，杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心编外人员出现与公告同类岗位空缺时，可按面试成绩从高到低进行递补，储备库有效期截止到下次公开招聘编外聘用人员公告发布之日。

报名咨询电话：（0571）88228750；

监督投诉电话：（0571）87995633。

附件：杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心公开招聘编外人员报名表

杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心

（杭州西湖风景名胜区卫生监督所）

2024年7月12日

附件

[杭州西湖风景名胜区疾病预防控制中心公开招聘编外人员报名表](http://www.zjhz.lss.gov.cn/html/uploads/file4698.docx" \t "_self)

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 身份证号 |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  |  | 近期免冠  一寸彩照 |
| 户口  所在地 | | |  | | 民族 |  | | | | | 性别 | | | |  | | | | | 政治  面貌 | | | | |  | | | | |
| 学历  学位 | | |  | | | | | | | | 毕业时间 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | 健康状况 |  | | | | | 专业技  术职称 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系  地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 固定电话 | | | | | | | | |  | | | |
| 移动电话 | | | | | | | | |  | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 邮 编 | | | | | | | | |  | | | |
| 最高学历  毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | | | | |  | | | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 岗位职务 | | | | | | | | |  | | | |
| 个  人  简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报审考核单意位见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**