绍兴科技馆公开招聘7名工作人员公告

绍兴科技馆因工作需要，面向社会招聘编外用工7名，现将有关事项公布如下：

一、招考计划及报考条件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 岗 位 | 人数 | 资格条件 |
| 专 业 | 最低学历要求 | 最高年龄 | 其 他 |
| 展厅运行 | 6 | 不限 | 本科及以上 | 35 | 有较强的综合能力，有下列条件之一优先：1.有较强的语言表达能力，普通话二甲及以上；2.有维修、设备管理和相关专业工作经验者。 |
| 科学教师 | 1 | 理学门类、工学门类、教育学类 | 本科及以上 | 30 | 有较强的综合能力，有下列条件之一优先：1.具有教师资格证；2.动手能力强，有较好的语言表达能力。 |

二、招考办法和程序

**（一）网上报名**

时间：即日起到2024年11月22日中午12:00止（超出截止时间，报名无效）。

报考人员登录绍兴科协网（http://sxkx.sx.gov.cn）、绍兴人才网（http://www.sxrc.org.cn）、绍兴科技馆网站（http://www.sxkjg.net）下载并填写报名登记表。请将邮件以“姓名+应聘岗位”为标题发送Word格式的报名登记表附件到邮箱sx\_kjzx@163.com。报名结束后，根据接收的报名登记表先后顺序以短信或电话通知参加资格审核的应聘者，每人限报1个岗位。

1. **资格审核、面试**

时间：2024年11月24日

地点：绍兴科技馆一楼报告厅（越城区洋江西路528号）

**资格审核：**

参加资格审核的应聘人员应提供《绍兴科技馆公开招聘工作人员报名表》一份，签名并粘贴一寸免冠彩照，学历证、身份证、户口簿（户主和本人页）、相关资格证书等以上证件的全部原件及复印件。通过资格审核，进入面试环节。本人未按规定时间、地点参加资格审核的，视作放弃。招聘计划与符合条件的报名人数比例不足1:3的，适当降低招聘比例或酌情核减、取消招聘计划。

**面试：**

面试总分为100分。主要考察应试者的业务能力、思维能力、应变能力、组织协调能力、沟通能力、语言表达能力等。合格分为60分，面试不合格者不能进入下一环节。

**（三）体检**

面试后根据面试成绩按招聘计划1：1的比例确定体检对象，参照《公务员录用体检通用标准（试行）》进行体检。体检费用由应聘人员自理，体检时间、地点另行通知。在体检中出现放弃或不合格情况，在面试合格人员中，按面试成绩从高分到低分依次递补（不超过两次）。

**（四）公示及聘用**

对拟录用人员，在绍兴科技馆网站公示5天，公示期间无异议的，在公示结束后办理相关手续。

**（五）待遇**

1．编外用工采用劳务派遣的方式，由绍兴市人才市场服务有限公司组织实施。

2．待遇按照绍兴市级机关事业单位编外用工工资标准相关规定执行，人均年薪5.3万元（含单位和个人缴纳的五险）。

三、注意事项

1．招聘工作由绍兴科技馆组织实施，接受绍兴市人力资源和社会保障局监督；

2．报考人员应根据所报岗位要求提供相应的信息和资料，报考信息和资料应当真实、准确、有效，凡提供虚假资料获取报考资格的，一经查实，即取消考试或聘用资格；

3．具有国家承认的国民教育系列学历，学历为与专业对应的起点学历，含其以上学历。专业按毕业证书标注确定，第二专业（辅修专业）认定以教育部学生信息网查实的名称为准。展厅运行岗要求年龄在35周岁及以下(1988年11月8日以后出生)，科技教师岗要求年龄在30周岁及以下(1993年11月8日以后出生)；

4．考试违纪违规行为的认定和处理，按照《浙江省人事考试应试人员违纪违规行为处理规定》执行；

5．全日制在校生不得以已取得的其他学历证书报名；

6．若有变动以公告为准；

7．咨询电话：88009620 88009605（工作日8:30—12:00，14:00—17:00）。

附：绍兴科技馆公开招聘工作人员报名表

绍兴科技馆

 2024年11月8日

绍兴科技馆公开招聘工作人员报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 身高 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 现户籍地 |  | 生源地 |  |
| 学 历 |  | 婚姻状况 | □未婚 □已婚  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  |
| 家庭地址 |  | 岗位所需资格证书 |  |
| 主要简历及获奖情况（从高中学习起） | 例：XX年X月—XX年X月：XX学校XX专业学习 XX年X月—XX年X月：XX单位从事XX工作 |
| 主要家庭成员 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人声 明 | 本表所填写的内容准确无误，所提交的资料真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。报名人签字：  年 月 日 |

注：收到资格审核通知后，本表需打印一份，签名并粘贴一寸免冠彩照。