玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员公告

因工作需要，玉环市卫生健康局下属事业单位决定面向全市公开选聘工作人员6名。现将有关事项公告如下：

一、选聘岗位及条件

（一）选聘岗位

本次计划公开选聘6名（均为全额拨款事业编制）。具体选聘单位、人数和资格条件详见《玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员计划职位表》（附件1）。

（二）选聘范围

玉环市范围内各级机关单位行政编制或参照公务员编制人员以及事业单位（不受财政经费预算方式限制）在编在职正式人员。

（三）选聘条件

1.具有良好的思想政治素质，热爱卫生健康工作，事业心和责任感强，身体健康，公道正派，廉洁自律，吃苦耐劳，甘于奉献。

2.具有履行岗位职责所需的知识、经验、能力，有较强的政策理论水平和综合协调、口头表达能力，熟练掌握本专业各项技能。

3.具有国家承认的本科及以上学历；年龄要求：35周岁及以下（即1988年11月30日以后出生），40周岁及以下（即1983年11月30日以后出生）。

4.近3年年度考核结果均为称职（合格）及以上等次（试用期不定等次除外）；教师身份的，需当地教育行政部门批准方可报名。

5.符合有关最低服务年限要求：乡镇（街道）新录（聘）用的人员，应在乡镇（街道）工作满5年；部门下属事业单位新录（聘）用的人员，应在单位工作满3年；上级对最低服务年限有其他规定的从其规定；通过招生招聘并轨方式为基层机关事业单位定向培养的人员，规定最低服务年限的，按协议执行。工作年限计算截止时间：2024年11月30日。

6.符合事业单位人事管理回避规定；受过刑事处罚，或受过党纪政务及以上处分的，或涉嫌违纪违法正在接受有关机关审查尚未作出结论的，或列入失信黑名单的，以及其他不适宜情形的，不得参与选聘。

7.具备拟选聘职位要求的其他资格条件。

二、选聘程序和办法

（一）报名

1.报名时间：2024年11月25日-11月29日，工作日上午8:30-12:00，下午2:00-5:00。

2.报名方式：采取现场报名方式，一人限报一个职位。考生须提供经工作单位及其主管部门同意报考并加盖公章的《玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员报名表》（报名表A4纸双面打印）、近期正面免冠彩色一寸照片2张以及本人身份证、国家承认的学历及学位证书、职称证书、资格证书等材料的原件和复印件。《玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员报名表》详见附件2。

3.报名地点：玉环市卫生健康局413办公室。

（二）资格审查

由市卫生健康局负责，对报名人员进行资格审查，确定进入笔试人员名单。资格审查后，若报名人数达不到开考比例1：3的，将延迟报名时间或核销选聘计划数。

（三）考试

考试分笔试和面试两部分，时间和地点另行通知。

1.笔试。采用闭卷考试，满分100分，笔试成绩占总成绩的40%。

2.面试。根据笔试成绩从高到低，按选聘职位计划数1:3的比例确定面试对象，最后一名同分者一同进入面试范围。因面试对象放弃面试，按笔试成绩从高到低依次递补，如面试对象人数达不到规定比例的，按实际合格人数确定面试对象。面试成绩占总成绩的60%，面试满分100分，合格分为60分。

（四）考察

面试结束后，将笔试成绩、面试成绩合成计算总成绩。总成绩的计算公式为：总成绩＝笔试成绩×40%＋面试成绩×60%。

选聘职位，根据总成绩从高分到低分按选聘职位数1:1确定考察对象。因考察对象放弃考察或考察结论不宜录用的，可在面试合格人员中按总成绩从高到低依次递补，最多递补一次。

考察由玉环市卫生健康局按照相关规定进行。

（五）公示

综合考试、考察等情况，由玉环市卫生健康局党工委研究决定拟选聘对象并进行公示，公示期为5个工作日。

（六）调入

公示期满，对无问题或反映问题不影响选聘的人员，按照有关规定和程序办理相关手续。

三、相关事宜

1.报考人员在报名时提交的报考信息和证件应当真实、准确、有效。凡提供虚假信息和证件，一经查实，取消选聘资格。

2.选聘期间，各选聘环节的通知事项以及考试成绩均在玉环市卫生健康局网公布，不再另行电话通知。请考生密切注意网站信息，因本人未及时查看或认真阅读公布事宜而造成的后果，由考生自行承担。考生联系电话要保持畅通，以便特殊情况下联系。

3.未尽事宜由玉环市卫生健康局负责解释。

附件：

1.玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员计划职位表

2.玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员报名表

玉环市卫生健康局

2024年11月8日

附件1

玉环市卫生健康局下属事业单位公开选聘工作人员计划职位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主管部门 | 事业单位 | 单位  性质 | 选聘  职位 | 岗位  类别 | 选聘人数 | 所需资格条件 | | | 选聘  范围 | 笔试应聘比例 | 咨询  电话 | 备注 |
| 学历 | 专业 | 其他资格条件 |
| 1 | 玉环市卫生健康局 | 玉环市卫生进修学校 | 财政全额补助 | 综合管理A | 管理 | 1 | 本科 | 专业不限 | 1.要求中共党员（含预备党员）；  2.年龄在35周岁及以下。 | 面向玉环市 | 1:3 | 0576-87257360 |  |
| 2 | 玉环市卫生健康局 | 玉环市卫生进修学校 | 财政全额补助 | 综合管理B | 管理 | 1 | 本科 | 专业不限 | 年龄在35周岁及以下。 | 面向玉环市 | 1:3 | 0576-87257360 |  |
| 3 | 玉环市卫生健康局 | 玉环市献血中心 | 财政全额补助 | 综合管理 | 专技 | 1 | 本科 | 医学相关专业 | 年龄在40周岁及以下。 | 面向玉环市 | 1:3 | 0576-87257360 |  |
| 4 | 玉环市卫生健康局 | 玉环市干部保健服务中心 | 财政全额补助 | 综合管理 | 专技 | 1 | 本科 | 医学相关专业 | 年龄在40周岁及以下。 | 面向玉环市 | 1:3 | 0576-87257360 |  |
| 5 | 玉环市卫生健康局 | 玉环市人口监测评估发展中心 | 财政全额补助 | 综合管理 | 管理 | 2 | 本科 | 专业不限 | 年龄在35周岁及以下。 | 面向玉环市 | 1:3 | 0576-87257360 |  |

附件2

玉环市卫生健康局下属事业单位

公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 参加工  作时间 | |  | | 入党  时间 | |  | | 专业技术职务 | |  | |
| 报考单位及职位 | |  | | | | | | 是否服从  选聘安排 | |  | |
| 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 | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | 人员身份 | | | □公务员 □参公事业  □全额事业 □差额事业 | |
|
| 身份证号码 | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
|
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 诚信承诺 | 本人承诺上述填写内容真实完整，所提交的证件等资料真实有效。如有弄虚作假，自愿放弃本次公开选聘，并承担由此产生的一切后果。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位同意报考意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | 行政主管部门同意报考意见 | | 主管部门（盖章）  年 月 日 | | | |
| 用人单位审核意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |