**德保县供销系统招聘工作人员公告**

因工作需要，德保县供销社系统面向社会招聘工作人员5名，现将有关事项公告如下：  
　　**一、招聘岗位及名额**

德保县供销公司业务员3名，德保县果品食杂公司业务员1名，德保县东关供销合作社业务员1名。  
　　**二、招聘的基本条件**　　（一）有意愿在德保县工作、自愿为德保县供销联社事业付出努力的人员；  
　　（二）政治觉悟高，拥护中国共产党的领导和党在农村的各项方针、政策和路线；  
　　（三）遵纪守法，品德端正，具有奉献精神，能热心为群众服务；  
　　（四）具有全日制大专及以上文化学历，比较熟练操作电脑，有较强沟通能力和一定的组织协调和写作能力，文秘专业优先；  
　　（五）年龄在18周岁以上、35周岁以下（1990年9月至2007年8月期间出生）；男女不限。

（六）身体健康，责任心强，能吃苦耐劳，服从安排和管理，无犯罪和不良行为记录；  
　　有下列情形之一的不得应聘：  
　　1.参与过民族分裂和非法宗教活动的；  
　　2.受过刑事处罚，劳动教养，少年管教或近五年内受过治安处罚的；  
　　3.因严重违反纪律或规章制度被单位开除，辞退或依法解除劳动合同的；  
　　4.其他不良行为，不宜从事本工作岗位或不符合招聘条件的；

**三、待遇与管理**  
　　（一）本次招聘的单位编外临时工作人员，不纳入正式编制内管理。  
　　（二）试用期1个月，试用期满考核合格正式聘用后，采取“一年一聘制”方式签订聘用合同。

聘用期内，如有违法违纪行为，不服从工作安排或经考核不合格者，终止劳动合同，取消聘用资格。  
　　（三）在受聘期间由用人单位进行年度考核（按聘用之日起满一年为一个年度），聘用合同期满，劳动关系自动解除。  
　　（四）工资待遇。参照《德保县人民政府办公室关于印发德保县机关事业单位编制外用工管理办法（试行）的通知》德政办发〔2015〕46号文第二十二条一类岗位执行。  
　　（五）被聘用人员差旅补助标准参照本机关单位人员执行。  
　　**四、报名截止时间**：即日起至2025年9月14日止

**五、报名方式**　　（一）现场报名方式

2025年9月9日—9月14日。应聘人员凭国家承认学历的毕业证、身份证、户口簿等相关材料到德保县供销合作社联合社办公室接受现场报名。  
　　（二）其他报名方式  
　　1.邮寄：应聘者请下载《德保县供销系统招聘工作人员登记表》填好连同个人毕业证彩色复印件、身份证复印件、近期一寸免冠正面彩色照片1张特快专递寄至：德保县供销合作社联合社办公室收，邮编：533700，并请务必在信封上注明“应聘资料”，邮寄方式报名必须在月14日前送达。  
　　2.电子邮件：应聘者请下载《德保县供销合作社联合社工作人员登记表》填好连同扫描后的个人毕业证、身份证复印件、近期一寸免冠正面彩色电子照片注明“应聘材料”后，发至邮箱：de.gong466@163.com。  
　　报名不收取任何费用。  
　　**六、招聘步骤**　　（一）资格审查  
　　对报名人员的资格条件、相关材料进行审查。  
　　（二）面试  
　　根据报名人数，确定面试人选名单，面试地点、时间另行通过电话或电子邮件方式通知。  
　　（三）考察  
　　对体检合格者进行考察。主要考察应聘者的政治思想表现、道德品质、业务能力、工作实绩等情况，并对应聘人员资格进行复审。  
　　（四）确定拟聘人员、公示  
　　考察、体检合格者经我办确定为拟聘用人员，并将拟聘人员在我办公示栏内公示7天。  
　　（五）办理聘用手续，培训上班  
　　拟聘用人选名单经公示无异议的，我办将公布聘用人员名单，并按有关规定办理聘用手续。  
　**七、联系方式**

德保县供销联社办公室  
　　联系电话：0776-3822468

**德保县供销系统公开招聘编外岗位工作人员报名表**

序号： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月日 | |  | | 相片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | |  | |
| 学 历 |  | | 学位 |  | | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 初审：  年 月 日 | | | | 复审：  年 月 日 | | | |