|  |
| --- |
| **西湖区人力资源和社会保障局医保办关于招聘编外合同工公告** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| 因工作需要，西湖区人力资源和社会保障局医保办向社会公开招聘编外合同工，现将有关事项通知如下：一、招聘岗位及人数1、招聘岗位：医疗审核工作(编外)2、招聘人数：1人。二、招聘条件：年龄要求：40周岁以下（1976年8月1日以后出生）；学历要求：大专以上文化程度；专业要求: 医学、药学、护理能力要求：具备较强的学习能力和团队协作意识，责任心强，待人热情，踏实肯干，熟悉掌握计算机基本操作。三、报名有关事项报名方式：采用现场报名，符合条件人员请至文三西路18号701室，填写报名表（附一寸照片1张），并提交相关证件（身份证、户口簿、学历证书、工作经历证明（合同）等相关证件原件及复印件一式1份（原件备查）。报名程序：对报名人员进行资格审核，审核合格人员统一安排面试（时间、地点及要求另行电话通知）。报名时间：2016年10月19日至10月31日工作日：上午9:00—11:30；下午2:00—4:30四、其他事项招聘岗位工作地点：西湖区行政服务中心(竞舟路228号)。岗位试用期为两个月，合格录用后与单位签定劳动合同，工资待遇年收入约4.0万元左右（含五险一金）咨询电话：87999200咨询时间：工作日：上午9:00—12:00；下午2:00—5:30                         西湖区人力资源和社会保障局医保办                                                                       2016年10月19日 |
|  |

**招聘人员报名表**

|  |
| --- |
| 招聘单位： 报名序号： |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |  |
| 户籍所在地 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 家庭情况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 简 历 | 起止时间 | 学习/工作单位 | 专业/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 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： 招聘单位（章）****年 月 日** |
| 备注 |  |

说明：1、报名序号由招聘单位填写。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、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。