2018年第四次编外人才招聘公告

经市人社局、卫计委核准，无锡市精神卫生中心决定面向社会公开招聘编外人才25名。现将有关事项公告如下:

　　一、招聘对象与条件

㈠基本条件

　　1．具有中华人民共和国国籍，享有公民的政治权利；坚持四项基本原则，拥护党的路线、方针、政策。

　　2．遵纪守法，品行端正，团结同志，廉洁奉公。

　　3．热爱应聘岗位工作，具有良好的敬业精神。

　　4．适应岗位要求的身体条件。

　　5．此次招聘对象年龄：18周岁以上、35周岁以下（1983年1月1日至2000年12月31日期间出生）。其中，具有博士研究生学历或学位，或具备中级专业技术资格的人员年龄可放宽至40周岁及以下（1978年1月1日及以后出生）；具有高级专业技术资格的人员年龄可放宽至50周岁及以下（1968年1月1日及以后出生）。

　　6．户籍不限。

　　7．下列人员不得报考：

　　（1）现役军人、普通高校在读非应届毕业生；

　　（2）因犯罪受刑事处罚、劳动教养、少年管教，受到党纪、政纪处分（包含正在接受处分审查或涉嫌犯罪接受调查的），参加非法组织的人员；

（3）国家和省另行规定不得应聘到事业单位有关岗位的人员。

㈡具体条件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位代码** | **岗位名称** | **招聘人数** | **学历** | **专业** | **岗位招聘要求** |
| 1 | 护理 | 20 | 大专及以上 | 护理学 | 具有护士执业资格，应届本科生必须大学英语四级 |
| 2 | 康复治疗部 | 4 | 本科 | 康复治疗学 | 应届生须大学英语四级 |
| 3 | 医学影像科 | 1 | 大专及以上 | 影像技术 |  |

　　二、报名及审查

1.应聘人员原则上需现场审核资料，如有特殊情况未能至现场报名者，可以将报名材料原件电子扫描PDF件打包发送至人事处邮箱（2690296727@qq.com）。

2.应届毕业生（指2018年及2017年毕业未就业者）报名时请提供报名表（附件）、个人简历，以及本人身份证、毕业生双向选择就业推荐表、各类荣誉证书等符合录用条件的证明材料原件及复印件。

3.有工作经历者请提供报名表（附件）、个人简历，以及本人身份证、学历证书、学位证书、学信网学历认证（电子注册备案表）、专业技术资格、护士执业注册证书、各类荣誉证书等符合录用条件的证明材料原件及复印件。

4.报名考务费100元/人（报名材料通过医院人事处审核后，通知考生缴费）。

5.报名时间： 8月1日至8月10日（上午8：00-11：00，下午13：30-16：00，双休、节假日除外）。考试时间另行通知，请关注无锡市精神卫生中心官网（http://www.wuximhc.com/）以及无锡同仁康复医院官网（http://www.wxtrirh.com/）。

6.报名地点：无锡市钱荣路156号，无锡市精神卫生中心人事处（精神卫生中心门诊大楼五楼537号），联系电话：0510-83013207。

　　三、考核与公示

　　采用直接考核方式，主要考核应聘人员履行岗位职责所需的专业知识和业务素质，考核总分为100分，合格线为60分，考核成绩当场公布。如考核成绩相同人数超过招聘岗位数的，将组织同分人员加试，并按加试成绩确定排名。考核成绩及时在医院网站公布。

　　四、体检及考察

1.医院根据应聘人员考核成绩，按招聘岗位数1︰1的比例从高分到低分确定体检人员名单，并按照有关规定组织体检和考察，体检费用由考生自理。

2.在考核、体检、考察过程中，因不合格、放弃或其他原因出现空缺的，酌情递补（成绩不合格的不递补）。递补按考核成绩排名从高到低顺延确定，并在医院网站公布。

五、公示及录用

　　体检合格人员经考察合格后，拟录取人员名单在市卫计委网站及本院网站公示5个工作日。公示结果不影响录取的，办理有关录取手续。因应聘人员单方面原因在规定的期限内未能办理相应手续的，取消其录取资格。

　　六、纪律与监督

　　无锡市精神卫生中心公开招聘工作坚持“公开、平等、竞争、择优”原则，严肃招聘纪律，主动接受监督。

　　监督举报电话：

无锡市卫生计生委组织人事处：0510-81823239、0510-81823299、0510-81822063。

无锡市精神卫生中心人事处：0510-83013207 纪检监察处：0510-83219306

　　本公告由无锡市精神卫生中心做解释，咨询电话：0510-83013207

附件

2018年编外人才报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | （贴照片处） |
| 民 族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报名情况** | 报考岗位名称 |  | 报考岗位代码 |  |
| 报考单位 |  | 有无病史 |  |
| 现 住 址 |  | 户籍所在地 |  |
| **教育情况** | 毕业院校 |  | 最高学历（学位） |  |
| 毕业专业 |  | 毕业时间 |  | 培养方式 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| **个人简历** |  |
| **家庭情况** | 称 谓 | 姓 名 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **奖惩情况** |  |
| **其他信息** | 通讯地址 |  | 联系电话（确保畅通有效） |  |
| 原工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
|  **对以上情况本人确认签字： 年 月 日** |
| 以 下 内 容 由 工 作 人 员 填 写 |
| 报名序号： 报考岗位： 报考岗位代码： 身份证号校对：**审核人确认签字： 年 月 日** |
| **审查意见** |  **报考单位（盖章）：**  **年　　 月　 日** |