|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1：  2021年衢州市市级机关事业单位公开招聘编外人员计划表 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **用工单位** | **岗位类别** | **岗位名称** | **招聘人数** | **年龄要求** | **学历 要求** | **专业要求** | **户籍 要求** | **性别 要求** | **其他要求** | **考试形式** | **岗位职责** | **联系电话** | **委托广纳/主管部门组织招聘** | **工作地点及其他** |
| 1 | 衢州市医疗保障局 | 技术技能类 | 信息系统维护(办公室后勤辅助) | 2 | 30周岁及以下 | 本科及以上 | 计算机科学与技术、软件工程、网络工程、信息安全、计算机应用技术、计算机系统结构、计算机软件、信息管理与信息系统、会计、会计学、财务会计与审计、审计、审计学、财务管理、 国民经济管理等专业 | 不限 | 不限 | / | 面试 | 医保信息系统维护，数据库运维及数据查询统计、系统需求分析、财务管理、办公室后勤辅助 | 0570-3079850 | 主管部门组织招聘 | 衢州市仙霞中路36号 |

附件2

2021年市级机关事业单位编外用工公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 裸眼视力 | | | 左：右： | | 照  片 |
| 民族 |  | | 籍贯 |  | 矫正视力 | | | 左：右： | |
| 婚否 |  | | 身高 | CM | 文化程度  （最高学历） | | |  | |
| 政治面貌 |  | | 特长 |  |
| 全日制毕业学校及专业 |  | | | | 最高学历毕业学校及专业 | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 户口所在地 |  | | | | 血型 | | |  | | |
| 现家庭住址 |  | | | | | | | | | |
| 本人简历  (从高中、中专起填写，包括工作简历） | 起止时间 | | | 学习、工作单位及岗位 | | | | | | 证明人 |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 年月— 年月 | | |  | | | | | |  |
| 主要  社会  关系  （家庭成员） | 关系 | | 姓名 | 现工作单位 | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。  签名： | | | | | | 经笔试进入面试且成绩合格的未聘用人员、直接参加面试且成绩合格的未聘用人员和经面试入围技能测试的未聘用人员（取消聘用资格的除外），同意纳入《编外用工备选库》。  是□ 否□ 签名： | | | | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |  |
| 主要  工作  业绩 | |  | | | | | | | | |
| 报考单位和岗位 | |  | | | | | 报名时间 | |  | |
| 初审人意见、签名 | |  | | | | | 复审人意见、签名 | |  | |

附件3

委托书

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人因工作繁忙，不能亲自办理市级机关事业单位公开招聘编外人员报名的相关事务，特委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_代表我办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年 月 日