2023年金南镇公益性岗位招聘公告

为解决我镇部分就业困难人员就业，结合我镇实际工作开展需要，经批准，现面向全镇公开招聘公益性岗位，现将有关事项公告如下：

**一、招聘岗位人数**

本次公开招聘公益性岗位32名，其中：公共环境卫生工作人员30名，镇劳动就业工作人员2名。

**二、招聘对象及条件**

1、在法定劳动年龄内，有就业愿望和就业能力，且经人社部门认定的就业困难人员。

2、身体健康，思想政治素质好，遵纪守法，品行端正，服从工作安排和岗位调动。

3、公共环境卫生工作人员本村居住人员优先，镇劳动就业工作人员要求高中（中专）以上学历，能操作常用办公软件。

**三、工作职责**

公共环境卫生工作人员主要负责本镇内道路、场所保洁、垃圾清运等；镇劳动就业工作人员主要负责本镇范围内就业创业、培训、人力资源、企业用工等信息调查与服务及人社局其他相关信息的宣传、办理、调查、跟踪与核查服务。

**四、招聘程序及办法**

**（一）现场报名**

1、报名时间：2023年9月1日-2023年9月14日（周六、日除外），

上午8：30—11:45，下午14:30—18:00

1. 报名地点：金南镇社会事业局

3、报名时需提交以下材料：本人身份证、户口簿原件及复印件、本人近期同底2寸免冠照片3张，学历证书原件及复印件或教育部门开具的学历证明。

经初审合格的，填写《金南镇招聘公益性岗位报名表》。

**（二）考试。**

考试采用现场面试的方式，面试时间另行通知，由金南镇人民政府组织面试。

**（三）考察。**

1.按照应聘岗位人员面试成绩从高分到低分的顺序，以及岗位实际招聘人数1:1的比例确定考察对象。

2.考察对象需提供能够胜任工作的本人体检合格证明和无犯罪记录材料。

3.考察工作由金南镇人民政府负责。

**（四）公示。**

1.考察合格的人员确定为拟聘用人员，在金湖县人民政府网政府信息公开版块公示7个工作日。公示期满无异议或虽有异议但不影响聘用的，按有关规定和程序在规定时间内办理相关手续。

2.因拟聘用人员个人原因逾期未办理聘用手续的，作自动放弃处理。

3.在公示阶段，拟聘用人员公示结果影响正式聘用的或应聘人员明确表示放弃聘用出现缺额的，按照面试成绩从高分到低分的顺序进行依次递补。

**五、聘用管理及待遇**

**1、**聘用后按规定签订劳动合同，合同期最长为 3年。合同到期后终止，不再续签，无经济补偿金。

2、工资不低于金湖县最低工资标准，缴纳社会保险。

3、聘用人员需服从工作安排，不服从分配的，取消聘用资格。

本公告由金南镇人民政府负责解释，为方便群众报考咨询，特设立咨询电话：0517-86883306。

金湖县金南镇人民政府

2023年9月1日

附件

**金南镇招聘公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | | |  | 出生  年月 | | |  | | 本人近期免冠正面二寸电子证件照 | | |
| 户籍 |  | 政治  面貌 | |  | 参加工作时间 | | |  | 婚姻  状况 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 学历 |  | 毕业院校 及专业 | | | |  | | | | | | | |
| 报考岗位 | A. 公共环境卫生 | | | | | | | | | |  | | B. 镇劳动就业 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 身份证号 | | |  | | | | | | | |
| 是否已认定为就业困难人员 |  | | 认定为就业困难人员类别 | | | |  | | | 认定为就业困难人员时间 | | | | |  | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  成员 | 姓名 | 称谓 | | | | 工作单位 | | | | | | | | 职务 | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | |  | | |
| 本人  工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上提供信息真实有效，否则后果自负。  签名：  年 月　 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | 单位（盖章）　　　　审核人签字： | | | | | | | | | | | | | | | |