**绍兴市上虞区章振城镇建设开发有限公司公开招聘财务人员公告**

**绍兴市上虞区章振城镇建设开发有限公司**系章镇镇政府下属企业，因工作需要，现面向社会公开招聘财务人员2名，有关事项公告如下：

一、**招聘条件**

1.具有绍兴市上虞区户籍;

2.遵守中华人民共和国宪法、法律、法规，品行端正，有较强的事业心和责任感，作风正派，无不良记录;

3.男女不限，年龄40周岁以下(1980年6月4日后出生)；

4.形象气质佳，口齿清晰，普通话标准，亲和力强，能吃苦耐劳，服务意识好，具有较强的沟通和独立工作能力;

5.具备完全民事行为能力及劳动能力，具有履行岗位职责的身体条件和工作能力；

6.具有财务相关专业大专及以上学历、会计从业资格证或专业技术职称；

7. 3年以上企业会计经历（提供就业公司的养老保险缴纳记录证明和相关企业岗位经历证明材料）。

二、招聘程序和办法

（一）报名及资格审查

1. 报名时间：2020年6月10日(上午9：00-11:30下午14：30-16：00)

2. 报名地点： 上虞区人力资源服务产业园一楼（嘉和路168号）。

报名联系人：胡维英，联系电话：82200183

咨询联系人：娄女士，联系电话：82094490

3. 报名提交资料：报名者随带本人户口簿、身份证、学历证书的原件和复印件各1份，提供就业公司的养老保险缴纳记录证明、相关企业岗位经历证明各1份，会计从业资格证或专业技术职称证书复印件，近期1寸免冠半身彩照3张，填写好报名登记表（附件自行下载，并按内容完整填写）,经审核发现不符合报名条件者，报名材料恕不退还。

（二）笔试

根据报名情况，经审查符合招聘资格条件者，将组织进行统一笔试，笔试科目为《综合基础知识》。笔试满分为100分，按照40%折算计入总成绩。下载准考证时间为6月17日－6月19日，在上虞人才就业服务网（www.sygob.com.cn）“准考证下载”处自行下载，笔试时需随带本人身份证原件和准考证。

（三）面试

1.面试人选根据笔试成绩从高分至低分的排序，按1:3比例确定面试人选。面试满分为100分，按60%折算计入总成绩。 面试时应聘者请携带本人身份证原件和面试通知书。

2.总成绩由两部分组成，笔试40%和面试60%，如果符合考试人数不大于1:3，按照实有人数进行笔试、面试。

3、笔试、面试的时间、地点及笔试、面试成绩等信息在上虞人才就业服务网（www.sygob.com.cn）公告。考生应及时上网查阅成绩及相关通知，并确保通讯工具畅通，因考生自身原因或无法联系导致未能参加下一步招录程序的，视作放弃。

**(四)体检**

**按招聘计划人数的1：1比例确定体检人员，具体以总成绩从高分到低分的排序确定，遇总成绩分数并列者，取面试成绩高者。未在规定时间内到指定医院参加体检的作自动放弃处理，自动放弃和体检不合格的空缺指标按总成绩依次递补。体检参照招工体检套餐标准，体检费用自理。**

**(五)考察、公示**

**对体检合格人员有实际用工单位进行考察，考察内容为思想政治、道德品质、工作能力和现实表现。考察结束后，按规定对拟录用人员进行公示，公示时间为5天，考察不合格或考察通过后本人放弃的，按总成绩从高到低依次序予以递补（先体检再考察）。**

**(六)聘用**

**经体检、考察，公示期内无异议的，办理聘用手续，试用期为二个月，能够胜任工作的人员留用。录用人员实行年度考核，考核不合格者用人单位有权予以解聘。**

**三、报酬待遇**

试用期工资按每月3000元标准发放，试用期2个月。试用期满合格者正式办理聘用手续，录用后年薪不低于8万元。

**四、其他有关事项**

1．对报名人员所持证件、资料进行严格审查，凡应聘人员有伪造、假冒各种证件等弄虚作假行为的，一经查实，取消报名与聘用资格。

2．应试者一经录用，与绍兴市上虞大众劳动事务代理(所)有限公司签定用工合同，实行劳务派遣，合同二年一签。已与区内外其他用人单位签署了就业协议或聘用（劳动）合同，在办理聘用手续时，不能提供解约或解聘证明书的，不予录用；事后发现有上述情况的，解除聘用合同。

本公告未尽事宜，由实际用工单位负责解释。

**绍兴市上虞区大众劳动事务代理（所）有限公司**

2020年6月5日

**报 名 表**

**报考单位**： **岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | 民族 | |  | | 照片 |
| 文 化  程 度 |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 实际居住地 |  | | | 毕 业  时 间 |  | 健康状况 | |  | |
| 毕 业  学 校 |  | | | 所 学专 业 |  | | 联系电话 | |  | |
| 现工作单 位 |  | | | 职务 |  | | 紧急联系方式 | |  | |
| 通 信  地 址 |  | | | | 户口所在社区 |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 资 格  初 审  意 见 |  | | | | | | | | | |
| 人事部门审核意 见 |  | | | | | | | | | |

注：此表由报名人员如实填写，如发现有不实或作假现象者取消资格。