|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |   |   |   |   |   |
| 莆田市直宣传系统事业单位2022年高层次人才公开招聘岗位需求表 |   |
| 序号 | 主管部门 | 单位名称 | 单位性质 | 岗位名称 | 岗位职责描述 | 招聘人数 | 学历类别 | 专业 | 学历 | 学位 | 性别 | 年龄 | 是否应届 | 其他要求 | 提供待遇 |   |
| 1 | 中共莆田市委宣传部 | 莆田市文化产业发展中心 | 财政核拨 | 专技人员 | 围绕市委文化产业工作，协助拟订文化产业发展规划和调研工作；承担文化产业发展、法规宣传和政策措施落实的服务和保障工作 | 1 | 不限 | 新闻传播学类 | 研究生及以上 | 硕士及以上 | 不限 | 30周岁及以下 | 不限 | 最低服务年限5年 | 按国家有关规定及莆田市高层次人才补助政策执行。 |   |
| 2 | 莆田市文学艺术界联合会 | 莆田市文学院 | 财政核拨 | 专技人员 | 从事文学创作等工作 | 1 | 不限 | 中国语言文学类 | 研究生及以上 | 硕士及以上 | 不限 | 30周岁及以下 | 不限 | 最低服务年限5年 | 按国家有关规定及莆田市高层次人才补助政策执行。 |   |
| 3 | 中共莆田市委宣传部 | 湄洲日报社 | 自收自支 | 专技人员 | 从事报社信息化建设和传媒新技术开发与应用、报业采编中心的智能化管理等工作 | 1 | 不限 | 计算机网络技术类 | 研究生及以上 | 硕士及以上 | 不限 | 35周岁及以下 | 不限 | 最低服务年限5年 | 按国家有关规定及莆田市高层次人才补助政策执行。 |   |

附件2：莆田市直宣传系统事业单位2022年高层次人才公开招聘登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 贴相片1寸彩色 |
| 出生年月 |   | 籍贯 |   | 政治面貌 |   |
| 现户籍地 |   省     市 | 婚姻状况 |   |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |   |
| 其他联系电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 毕业时间、毕业院校及专业 | 本科阶段： |
| 研究生阶段： |
| 工作单位 |   | 单位性质 |   |
| 岗位意向 |   |
| 专业技术资格 |   | 职业资格 |   | 执业资格 |   |
| 工作情况及考核结果 |   |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从高中开始，按时间先后顺序填写） |   |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 有何特长及突出业绩 |   |
| 奖惩情况 |   |
| 应聘人员承  诺 |  本人确认以上所填信息真实、准确。如有不实导致被取消聘用资格，本人愿负全责。 承诺签名：       年   月   日 | 资格审核意见 |  经审查，符合招聘资格条件。审查人签名：招聘单位（章）         年   月   日 |
| 备    注 |   |

说明：1.此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

2.此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。

附件3：考生健康申明卡及安全考试承诺书

姓    名：                    性  别：

报考岗位：

身份证号：                             有效手机联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。□是 □否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。                               □是 □否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。      □是 □否

4.本人过去14日内，是否从省外高中风险地区入闽。                       □是 □否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。                                □是 □否

6.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。□是 □否

7.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史 。            □是 □否

8.过去14日内，本人的工作（实习）岗位是否属于医疗机构医务人员、公共场所服务人员、口岸检疫排查人员、公共交通驾驶员、铁路航空乘务人员。                    □是 □否

9.本人“福建健康码”是否为非绿码。                                                      □是 □否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至9的情况。                                □是 □否

提示：以上项目中如有“是”的，考试报到时，必须携带相应时间要求的新型冠状病毒检测阴性的报告。

本人承诺：我已如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

 本人签名：                       报考岗位：                       填写日期：