**广安市疾病预防控制中心招聘收费员的公告**

根据工作需要，我中心拟招聘收费员（临聘）1名，待遇按照《广安市疾病预防控制中心不占编人员聘用程序及报酬标准实施办法（试行）》执行。现将本次招聘有关事项公告如下：

一、应聘条件

1、具有中华人民共和国国籍，拥护中华人民共和国宪法，遵纪守法、品行端正，有良好的职业道德，政治思想素质好，热爱社会主义祖国，拥护党的基本路线和方针政策；

2、具有国家承认的全日制专科及以上学历，要求为财会专业，有丰富从业经验的可放宽条件；

3、具有会计从业资格证；

4、具有责任心，爱岗敬业，工作认真负责，有团队合作精神；

5、身心健康，年龄原则上要求35周岁以下（1981年2月1日以后出生）；

6、具有正常履行职责的身体条件。

二、凡是下列情形之一者，不得报名

1、受过刑事处罚或受过开除处分的人员；

2、有违法、违纪行为正在接受审查的；

3、尚未解除党纪、政纪处分的；

三、岗位职责

负责中心门诊部收费工作。

四、报名及资格审查

1、报名地点

广安市广安区城南万盛东路16号市疾控中心办公室政工人事，联系人：邓茂玲，联系电话：0826-2629032。

2、报名时间

2016年2月29日—2016年3月04日（上午8：30—12：00，下午2：30—18：00）。

3、报名资格审查

报考者如实填写《广安市疾病预防控制中心招聘专业技术人员信息表》（附件）一份，粘贴2寸彩色近期免冠照片一张，持本人第二代有效居民身份证、毕业证、执业资格证、注册证、职称证、取得的学术研究成果和获得的表彰奖励等相关文件（证书）原件和复印件各1份、同底版1寸免冠近照2张，在规定时间内到指定的地点进行报名及资格审查。报考者应对提交的信息和材料负责，凡弄虚作假或隐瞒真实情况的，一经查实，按照有关规定予以处理。

附件：广安市疾病预防控制中心招聘专业技术人员信息表

广安市疾病预防控制中心

2016年2月19日

附件

**广安市疾病预防控制中心招聘专业技术人员信息表**

填报时间：2016年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | 照片 | |
| 籍 贯 | |  | | | | 民 族 | |  | | | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 身高(cm) | |  | | | | 体重(kg) | |  | | | | 健康状况 | | | |  | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | | | 婚 否 | | | |  | | |
| 学 历 | | | |  | | | | | | | | 所学  专业 | |  | | | | 毕业  时间 | |  |
| 毕业院校 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现（原）工作  单位及职务 | | | |  | | | | | 参加工作时间 | | | | | | |  | | | | |
| 执业资格证书及取得时间 | | | |  | | | | | 专业技术职称资格证书及取得时间 | | | | | | |  | | | | |
| 户口所在地  （应届毕业生填入学前） | | | | | | 省（市、自治区）　　　　　　市（州）  县（市、区） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭详细地址及  邮 编 | | | | | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 |  | | | |
| 个  人  简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现实表现 | | | （有无违法违纪问题，是否受过处分？） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员及  社会关系 | 姓名 | | | | 称谓 | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | | |
| 个人承诺及  信息确认 | | | **本人承诺：**  上述所填报名信息真实、准确。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假、填涂错误的，我自愿接受有关部门的处理，由此所造成的一切后果均由本人承担。  **经本人确认，报名信息录入正确。**    本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 | | |  | | | | | | | | 资格审查意见 | | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |