重庆市妇女联合会

2018年公开遴选机关工作人员简章

为进一步优化市妇联干部队伍结构，根据中组部《公务员公开遴选办法（试行）》（中组发〔2013〕3号）和《重庆市公开遴选公务员暂行办法》（渝人社发〔2012〕24号）有关规定，结合群团改革要求和市妇联干部队伍实际，拟面向全市遴选2名机关工作人员。现将有关事宜公告如下：

一、遴选名额

机关工作人员2名

二、遴选对象和资格条件

（一）遴选对象

区县（自治县）级机关、街道机关、市级机关下属参照公务员法管理单位、市垂直管理部门和中央在渝单位所属的区县（自治县）级机关已进行公务员登记备案且在编在岗的正科级及以下职务层次人员。

（二）资格条件

1. 报考人员应符合下列资格条件：

（1）中共党员（含预备党员）；

（2）政治坚定，实绩突出，品行端正，群众公认；

（3）1990年1月1日及以后出生（全日制研究生年龄可放宽至30周岁，即1988年1月1日及以后出生）；

（4）全日制教育大学本科及以上学历，并获得学士及以上学位；

（5）具有2年以上基层工作经历；

（6）历年年度考核均为称职以上等次；

（7）身体健康；

（8）已满本地区或本单位约定服务期限；

上述基层工作经历是指基层和生产一线工作经历。即具有区县、乡镇（街道）党政机关，村（社区）党组织或村（居）委会，以及各类企业、事业单位工作过（市属参照公务员法管理的事业单位不在此列）。军队转业干部在军队团和相当于团以下单位工作过，可视为具有基层工作经历。高校毕业生在校期间的社会实践经历，不视为工作经历。

2. 具有下列情形之一的，不得参加此次遴选：

（1）尚在新录用公务员试用期的。

（2）受处分期间或者未满影响期限的。

（3）重要公务尚未处理完毕，且须由本人继续处理的。

（4）按照有关规定，到定向单位工作未满服务年限或对转任有其他限制性规定的。

（5）涉嫌违纪违法正在接受有关的专门机关审查尚未作出结论的。

（6）法律、法规规定的其他情形。

基层工作经历、最低服务年限、取得学历学位时间等截止时间均为2017年12月31日。

三、遴选程序

（一）报名

1.报名时间：2018年1月3—10日。

2.报名方式：采取电子邮件报名，不接受其他方式报名。报考人员填写《2018年重庆市妇联遴选工作人员报名表》（附件1），并将本人身份证、毕业证、学位证、近期免冠登记照等制作成word文档于1月10日17:00前发送至sflrsb@163.com邮箱。市妇联组联部收到报名材料后对报名人员提交的材料进行初审，初审通过后将发送准考证至来件邮箱，报考人员自行打印准考证。

报考人员提交的报名信息和材料必须真实、准确、有效，对伪造、变造、冒用有关证件、材料骗取考试资格，一经查实，即取消报考资格，并按国家相关规定严肃处理。如因报考人员填报的个人信息不符合遴选条件被取消遴选资格的，后果自负。

遴选职位与报名人数比例应达到1:3及以上，报名人数达不到比例要求时，由市妇联研究确定是否相应减少遴选名额，或降低开考比例。

（二）考试

本次遴选采取笔试和面试相结合的方式进行。

1.笔试。时间：2018年1月20日（周六）上午9:30—11:30。由市妇联组织，笔试主要测试政策理论水平、分析和解决实际问题能力、文字表达能力等综合素质。笔试采取闭卷的方式进行，分值为100分。笔试成绩未达到60分的，不纳入面试范围。报考人员需带上身份证和准考证参加笔试考试。

成绩公布：进入面试人员的笔试成绩和名次将在重庆妇女网（www.cqwomen.org.cn）公布。

2.现场资格审查。时间：2018年1月25日（周四）-26日（周五）进行，具体时间另行通知。由市妇联组联部、机关纪委进行资格审查。进入现场资格审查人员名单按照遴选职位与面试人数1:3的比例确定，若进入资格审查人员的最后一名笔试成绩并列，则并列人员同时进入资格审查。进入现场资格审查的人员，须持本人身份证、《2018年重庆市妇联遴选工作人员资格复审表》（附件2）、学历学位证书原件和复印件，按时到市妇联组联部（414办公室）接受现场资格审查。未按规定的时间、地点参加现场资格审查的，视为放弃遴选资格。

现场资格审查出现缺额的，其缺额由市妇联在笔试成绩合格人员中按笔试成绩从高分到低分依次递补确定。经递补未达到面试比例的，由市妇联研究确定是否相应减少遴选名额，或降低面试比例。

现场资格审查结束后，进入下一遴选程序的人员不得无故放弃，违者记入个人诚信档案。

资格审查贯穿本次遴选全过程，凡发现报考人员不符合遴选条件的，取消遴选资格；弄虚作假的，一经查实，取消遴选资格，并按国家相关规定严肃处理。

3.面试。现场资格审查合格的人员，方可进入面试。考生报到时间为1月28日（周日）上午8:30前，面试时间：2018年1月28日上午9:00**。**面试比例为1:3。由市妇联组织，面试主要测试履行职位职责所要求的基本素质和能力。面试成绩满分100分，最低合格分数线60分。低于60分的，不能进入下一遴选程序。

面试人员面试时须携带准考证、身份证，在规定时间到市妇联参加面试。未按规定的时间、地点报到或参加面试的，视为放弃遴选资格。

4.公布总成绩：考生总成绩=笔试成绩×50%+面试成绩×50%。

（三）考察

由市妇联组织。考察人选按照总成绩从高到低次序以1:2的比例确定。若总成绩出现并列，按笔试成绩从高到低的顺序确定考察人选（若笔试成绩也相同，则并列进入考察）。笔试和面试成绩不带入差额考察环节。考察重点为德、能、勤、绩、廉、岗位匹配度、政治业务素质等。

（四）确定拟遴选人选

市妇联根据考察情况和职位要求，按照人岗相适的原则，研究确定拟遴选人选。

（五）体检

由市妇联组织。体检参照《关于修订〈公务员录用体检通用标准（试行）〉及〈公务员录用体检操作手册（试行）〉有关内容的通知》（人社部发〔2016〕140号）、《关于进一步做好公务员考试录用体检工作的通知》（渝人社发〔2013〕7号）等有关规定实施。体检医院按照《关于确定公务员录用指定体检机构的通知》（渝人社发〔2012〕149号）和《关于调整公务员录用指定体检机构的通知》（渝人社发〔2014〕116号）等有关规定执行。报考人员对体检结果有疑问的，可在得知体检结论的7天内提出复检，复检只能进行一次，以复检结果为准。报考人员未按规定的时间、地点参加体检（复检）的，视为放弃遴选资格。

因体检不合格出现缺额的，由市妇联在考察对象中确定替补人选。

（六）公示和办理转任手续

拟遴选人员确定后由市妇联公示5个工作日，公示期满，对无问题或反映问题不影响遴选的人员办理转任手续。

本公告由重庆市妇女联合会负责解释。

联系电话：67125581

附件：1. 2018年重庆市妇联公开遴选工作人员报名表

2. 2018年重庆市妇联公开遴选工作人员资格复审表

重庆市妇女联合会

2018年1月3日

附件1

2018年重庆市妇联公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性**  **别** |  | | **民**  **族** |  | **出生**  **年月** |  | | 张贴1寸近期  彩色免冠照片 | |
| **籍 贯** | |  | | | **出生地** | | |  | | **婚姻**  **状况** |  | |
| **政 治**  **面 貌** | |  | | | **参加工**  **作时间** | | |  | | **健康**  **状况** |  | |
| **职 称**  **资 格** | |  | | | | | | **熟悉专业**  **有何特长** | |  | | |
| **全日制**  **教 育** | | **学历**  **学位** | |  | | | | **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | |
| **现工作单位及职务** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **现单位性质** | | | | □行政机关  □参公单位 | | | **本人身份** | | | □公务员  □参公人员 | | **公务员/参公登记编号** | |  |
| **现单位通讯地址** | | | |  | | | | | | **联系**  **电话** |  | | | |
| **电子**  **邮件** |  | | | |
| **近三年年度**  **考核情况** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **学习和工作简**  **历（自参加工作前一学历入学时填写）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及**  **重要**  **社会**  **关系** | **称 谓** | | **姓 名** | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | **现工作单位及职务** | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | 本人自愿参加重庆市妇联2018年公开遴选考试，现郑重承诺：  一、本人已认真阅读并理解了《重庆市妇联2018年公开遴选机关工作人员简章》中的有关规定和要求，自愿在整个遴选过程中严格遵守相关规定，保证按规定的程序和要求参加遴选。  二、本人保证报名所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书，且完全符合报名要求，并承诺诚信报考，属本人真实意愿报考。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果，由本人承担。    本人签字：  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**注：**本表请双面打印。

附件2

2018年重庆市妇联公开遴选工作人员资格复审表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性**  **别** |  | | **民**  **族** |  | **出生**  **年月** |  | | 张贴1寸近期  彩色免冠照片 | |
| **籍 贯** | |  | | | **出生地** | | |  | | **婚姻**  **状况** |  | |
| **政 治**  **面 貌** | |  | | | **参加工**  **作时间** | | |  | | **健康**  **状况** |  | |
| **职 称**  **资 格** | |  | | | | | | **熟悉专业**  **有何特长** | |  | | |
| **全日制**  **教 育** | | **学历**  **学位** | |  | | | | **毕业院校**  **及 专 业** | |  | | |
| **现工作单位及职务** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **现单位性质** | | | | □行政机关  □参公单位 | | | **本人身份** | | | □公务员  □参公人员 | | **公务员/参公登记编号** | |  |
| **现单位通讯地址** | | | |  | | | | | | **联系**  **电话** |  | | | |
| **电子**  **邮件** |  | | | |
| **近三年年度**  **考核情况** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **学习和工作简**  **历（自参加工作前一学历入学时填写）** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及**  **重要**  **社会**  **关系** | **称 谓** | | **姓 名** | | | **出生年月** | | | **政治面貌** | **现工作单位及职务** | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | 本人自愿参加重庆市妇联2018年公开遴选考试，现郑重承诺：  一、本人已认真阅读并理解了《重庆市妇联2018年公开遴选机关工作人员简章》中的有关规定和要求，自愿在整个遴选过程中严格遵守相关规定，保证按规定的程序和要求参加遴选。  二、本人保证报名所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造、不使用假证明、假证书，且完全符合报名要求，并承诺诚信报考，属本人真实意愿报考。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果，由本人承担。    本人签字：  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位意见** | 该同志系 单位正式在编在岗 （公务员、参公人员），自 年 月 日至 年 月 日在我单位 工作。以上信息属实，经研究同意报考。若被遴选后我单位积极配合完善转任手续。  （单位盖章）  单位负责人签字： 2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位主管部门意见** | 单位负责人签字： （单位盖章）  2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **遴选单位审查意见** | 审查人： 2018年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**注：**本表请双面打印。