中共遵义市汇川区委办公室关于在全市公开选调工作人员的方案

为进一步拓宽选人用人渠道，优化汇川区委办公室干部队伍结构，加快建设一支素质高、能力强、专业化的干部队伍，根据工作需要和办公室干部队伍建设实际，决定面向全市公开选调工作人员。具体方案如下：

一、选调职位及名额

遵义市汇川区委办公室下属事业单位区委电子政务管理办公室工作人员2名、区全面小康建设办工作人员1名、区保密技术检查中心2名，共5名工作人员（事业编制）。

二、选调范围

全市各单位具有行政事业编制身份且符合调动规定的正式干部。

三、选调资格条件

　　（一）政治坚定，坚决拥护和执行党的路线、方针、政策，有较强的政治意识、大局意识、服务意识、纪律意识、创新意识，在思想上、政治上和行动上与党中央保持一致；

　　（二）有较强的文字综合和组织协调能力；

　　（三）身体健康，年龄32周岁以下（1986年11月31日以后出生）；

　　（四）具有全日制大学本科及以上学历；

　　（五）具有行政事业编制身份，近三年（2015-2017年）年度考核均为称职或合格以上等次，工作未满三年，除见习期外，年度考核均为称职或合格以上等次。被选调人员在原单位是行政编制，选调后本人自愿入选调单位事业编制的；

（六）未受过党纪、政纪处分以及未被治安和刑事处罚。

四、选调方式

通过面试和笔试方式择优选调。

五、选调程序

　　（一）组织报名

　　采取现场报名方式进行。

**报名时间：**2018年11月29日-12月12日09:00-17:30。

**报名所需材料：**1.《中共遵义市汇川委办公室公开选调工作人员报名登记表》纸质版2份（经所在单位同意报考并盖章方有效）及电子版；2.身份证、个人毕业证书、获奖证书等相关材料原件和复印件；3.近期蓝白渐变底1寸免冠证件照2张。

　　（二）资格审查

　　选调工作领导小组负责对报考人员资格进行审查。

资格审查贯穿于选调工作全过程，若发现报名人员提供的材料有弄虚作假或不符合报考要求的，一经查实，取消其选调资格。

　　（三）能力测试

**1.笔试。**主要测试报名人员的政策理论水平和文字综合能力。笔试时间另行通知。

**2.面试。**根据笔试结果，按面试人员与选调名额3:1的比例，从高分到低分确定面试人选（入围最后一名出现成绩相同者一并列入）。如面试人员达不到3:1的比例，则全部进入面试。面试采取结构化面试方式进行，重点对应试人员的语言表达能力、应变能力、逻辑思维能力等方面进行了解。面试时间另行通知。

（四）体检

1.根据笔试和面试总成绩从高到低按1:1的比例确定体检对象（若总成绩末位出现并列的，同时确定为体检对象）。考生放弃体检或体检不合格的，取消进入下一环节资格，空缺人数按考生总成绩由高到低依次递补。  
　　2.体检由汇川区委办公室统一组织，体检费用由考生自理。体检标准参照《公务员录用体检通用标准（试行）》《公务员录用体检操作手册（试行）》规定执行。体检时间另行通知。

（五）考察

按笔试成绩占60%，面试占40%，计算总成绩，在体检合格的考生中从高分到低分取前5名，且综合成绩在75分以上的，作为考察对象（入围最后一名出现成绩相同者一并列入）。由汇川区委办和汇川区委组织部选派人员组成考察组，实地对考察对象的德、能、勤、绩、廉进行全面考察，注重考察工作实绩。入选人员要自行协调好所在单位考察相关事宜，便于考察工作顺利进行。

　　（六）办理手续

　　根据总成绩和考察情况，由汇川区委办公室确定拟选调人选，并进行公示。经公示无异议后，办理调动手续。

六、其他事项

（一）联系人：朱虹联系电话：28683232、28680550

（二）报名地点：遵义市汇川行政办公中心（汇川大道）A区601办公室。

附件：1－1.中共遵义市汇川区委办公室公开选调工作人员报名登记表

附件1－1

中共遵义市汇川区委办公室

公开选调工作人员报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月(岁) | (岁) | |  |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 联系电话 |  | |
| 入党  时间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 |  | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 熟悉专业有何专长 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在职  教育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 所在单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见  （盖章） | | | | 年月日 | | 选调单位意见  （盖章） | | | 年月日 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |