**附件1**

**南充市财政局局属参公事业单位**

**2021年公开遴选工作人员岗位和条件要求一览表**

| **遴选****单位** | **职位****名称** | **遴选****名额** | **遴选对象****及范围** | **学历****（学位）** | **专业条件** | **其他条件** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **南充市财政监督检查局** | **综合管理职位** | **1名** | **南充市九县（市、区）级机关单位已进行公务员（参公管理人员）登记且在编在岗的四级主任科员及以下人员** | **全日制大学本科及以上学历且取得相应学位证书** | **财政学****会计学****财务管理****审计学** | **1. 具有3周年及以上公务员（参公人员）工作经历；****2. 近2年公务员年度考核均为称职及以上；****3. 具有2周年及以上从事财政监督检查、财政或审计工作经历；****4. 年龄在35周岁以下。** |  |
| **南充市收费票据监管中心** | **综合管理职位** | **2名** | **南充市九县（市、区）级机关单位进行公务员（参公管理人员）登记且在编在岗的三级主任科员及以下人员**  | **全日制大学本科及以上学历且取得相应学位证书** | **财政学****会计学****财务管理****审计学****金融学** | **1. 具有3周年及以上公务员（参公人员）工作经历；****2. 近2年公务员年度考核均为称职及以上；****3. 具有3周年及以上从事财政、审计或财会工作经历；****4. 年龄在35周岁以下。** |  |

**附件2**

**南充市财政局局属参公事业单位**

**2021年公开遴选报名及资格审查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **照片****（2寸）** |
| **民 族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **现级别** |  |
| **身份证号码** |  |
| **熟悉专业****有何专长** |  | **报考单位** |  |
| **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** |  |
| **现工作单位及 职 务** |  |
| **住址及联系电 话** |  |
| **主要****学习****工作****简历** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **年度考核****结 果** | **（ ）年度：** |
| **（ ）年度：** |
| **主要****家庭****成员****及****社会****关系** | **称 谓** | **姓 名** | **年龄** | **政治面貌** | **工 作 单 位 及 职 务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **诚信承诺** | **本人对上述填写内容和提供的相关材料、证件真实性负责，如有弄虚作假，自愿接受取消考试资格的处理。****签名： 年 月 日** |
| **资格审查****意 见** | **审查人：** **年 月 日** |

**附件3**

**南充市财政局局属参公事业单位**

**2021年公开遴选工作人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月****（ 岁）** |  | **照片****（2寸）** |
| **民 族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **现级别** |  |
| **身份证号码** |  |
| **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** |  |
| **现工作单位及职务** |  |
| **住址及联系电话** |  |
| **所在单位****意 见** | **主要领导签字（公章）： 年 月 日** |
| **具有干部管理权限单位意 见** | **主要领导签字（公章）： 年 月 日** |
| **县（市、区）组织人事部门 意 见** | **年 月 日** |
| **资格审查****意 见** | **审查人：** **年 月 日** |