

嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司 招聘派遣制员工公告

因工作需要，嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司拟公开招聘派遣制员工 11 名，派遣到嵊州市人民医院、嵊州市中医院工作，现将有关事项公告如下：

一、招聘计划

本次公开招聘派遣制员工 11 名（嵊州市人民医院 9 名，嵊州市中医院 2 名），应聘人员可关注嵊州市人才发展集团有限公司微信公众号和嵊州人才网（www.szrcw.com.cn）。

序号	招聘单位	岗位名称	招聘人数	年龄	学历	专业	备注
1	嵊州市 人民医 院	总务科	1	55 周岁及 以下	中专及 以上	不限	性别男，月工资 5000 左右，具有高压电工作业证。
2		膳食科厨师	1	45 周岁及 以下	中专及 以上	厨师 相关 专业	性别男，月工资 4500 左右，月休 4 天，具有中级及以上中式烹调师证，到岗前需持有健康证。
3		膳食科服务员	7	55 周岁及 以下	不限	不限	性别女，月工资 3500 左右，月休 4 天，工作时间日班：5：30-12：00，15：00-18：00，早班：4：15-12：20，夜班：16：00-24：00，到岗前需持有健康证。

4		供应室清洗工	1	45周岁及以下	中专及以上	不限	性别女。
5	嵊州市 中医院	设备科	1	男性，55周岁及以下；女性，50周岁及以下	高中及以上	不限	具备特种设备安全管理和作业人员证（项目代号R1）

二、招聘基本条件

1. 拥护党的领导，具有良好的政治素质和道德修养；
2. 具有中华人民共和国国籍，遵纪守法，品行端正，爱岗敬业，无违法犯罪和其他不良记录；
3. 具有适应岗位要求的身体条件；
4. 具有与招聘岗位要求相适应的学历等条件；

三、招聘程序与方法

本次招聘工作包括报名及资格审查、考试、体检、公示、录用等程序。

（一）报名及资格审查

1. 报名时间：2025年3月14日上午9:00-11:30，下午2:30-4:30。
2. 报名方式：
 - （1）线下报名地点：嵊州市浦南大道388号（科技创业中心A座1608室）；
 - （2）线上报名：所需资料发送至邮箱：2330837918@qq.com。
3. 报名联系电话：李老师 0575-89306231。
4. 报名并进行资格审查，应聘者需提供以下材料：
 - （1）《派遣制员工招聘报名表》一份《附件一》；
 - （2）本人身份证（原件及复印件）一份；
 - （3）岗位要求需提供的学历证书（原件及复印件）一份；

(4) 本人 1 寸照片两张；

(5) 岗位要求的其他证明材料（原件及复印件）一份。

资格审查通过人数不足招聘计划数的 3 倍，将根据用工单位意见适当降低招聘比例或核减招聘计划。

（二）面试

面试满分 100 分，合格分为 60 分。面试不合格者，不能列入体检对象。入围面试人员未按规定时间、地点参加面试或不能及时提供有效期内的身份证参加面试的，视作放弃面试，相应岗位不再递补。

面试时间、地点另行通知。

（三）体检

根据面试成绩从高分到低分按招聘计划的 1:1 比例确定体检对象。

如有体检不合格或自动放弃的，将在面试合格人员中按总成绩从高分到低分依次递补。如无适岗人选的，不再递补。

（四）公示

拟录用人员，在嵊州市人才发展集团有限公司微信公众号公示 5 个工作日，公示无异议的办理相关录用手续。

（五）录用

1. 与嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司签订派遣劳动合同。接到通知后在规定时间内报到，逾期不报到的，取消聘用资格。

2. 试用期为一个月，试用期满进行考核，考核不合格的，取消聘用资格。

四、其他有关事项

1. 应聘人员有下列行为之一的，应取消录用资格。构成犯罪的，依法追究刑事责任。

(1) 报名材料或信息不实，通过伪造、涂改证件等不正当手段获取应聘资格，扰乱报名秩序和招聘工作安排的；

(2) 在招聘考试中违反人事考试纪律的；

(3) 故意隐瞒影响录用的疾病或病史，或在体检过程中串通体检工作人员作弊，或通过请他人顶替体检以及交换、替换化验样本等方式进行作弊，影响体检结论的；

(4) 招聘结果公布后，为达到个人目的，造谣诽谤，恶意举报他人，造成恶劣影响的；

(5) 有其它严重违纪违规和违法行为的。

2. 资格审查将贯穿公开招聘的全过程。

3. 已与其他用人单位签署劳动合同的，在办理入职手续前应与前单位解除劳动关系，并提供解除劳动关系证明。

4. 因工作需要，在录用期内需服从岗位调剂。

嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司

2025年3月10日

附件一：

嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司 派遣制员工招聘报名表

姓 名		性 别		出生年月		照 片
民 族		婚 否		学 历		
职 称				政治面貌		
参加工作时间				入党（团） 时间		
身份证号				手机号码		
报考岗位				本人身体健康状况		
现工作单位						
户籍所在地						
通讯地址						
个 人 简 历						
本人承诺：以上所填信息属实，如有隐瞒、伪造、弄虚作假，一切责任自负。						
承诺人： 年 月 日						
审 查 意 见	1. 是否符合招聘基本条件：是（ ）；否（ ）； 2. 是否同意推荐面试：是（ ）；否（ ）。					
嵊州市海劳劳动保障事务代理有限公司（盖章） 年 月 日						

备注：1. 报名表一份；2. 身份证正反面复印件一份；3. 一寸照片2张。