附件1

2022年临沂市罗庄区融媒体中心公开招聘播音主持计划

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主管****部门** | **用人****单位** | **单位层级** | **岗位****类别** | **岗位****等级** | **岗位****名称** | **招聘****计划** | **招考条件** | **岗位职责要求** | **其他要求** | **咨询电话** |
| **学历** | **学位** | **专业** | **年龄** |
| 1 | 罗庄区融媒体中心 | 罗庄区融媒体中心 | 区直 | 专业技术岗位 | 初级 | 播音主持岗位A | 1（限男性） | 大学专科及以上 | 不限 | 不限 | 18周岁以上、30周岁及以下（1991年 9月 至2004年9月期间出生） | 专业知识扎实，思维敏捷，具有较强的语言表达能力和现场操控能力，适合上镜，适应加班值班的工作需要。 | 1.具有1年及以上播音主持工作经历；2.普通话一级乙等及以上；3.具有广播电视播音员主持人资格考试合格证。 | 0539-2927011 |
| 2 | 播音主持岗位B | 1（限女性） |

附件2

临沂市罗庄区公开招聘播音主持报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 婚否 |  | 插入一寸近期免冠电子照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 全日制学历及毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 非全日制学历及毕业院校 |  | 专 业 |  | 最高学位 |  |
| 普通话等级 |  | 身高（cm） |  | 应聘单位 | 罗庄区融媒体中心 | 应聘岗位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习、工作经历（从高中填起，写明毕业学校、学历及专业） |  |
| 受表彰奖励、惩戒情况 |  |
| 家庭情况（父母、配偶、子女） | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人诚信承诺 | 我已仔细阅读了《2022年临沂市罗庄区融媒体中心公开招聘播音主持简章》，清楚并理解其内容，本人符合报考条件。在此我郑重承诺：一、本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实准确并保证在报名至聘用期间保持联系方式畅通。二、本人所填写相应信息准确、有效，并将简章要求和本人情况认真核对，对因填写错误造成的后果，本人自愿承担全部责任。三、本人自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定及《2022年临沂市罗庄区融媒体中心公开招聘播音主持简章》有关规定，认真履行应聘人员的义务，遵守考试纪律，服从考试安排，不舞弊或协助他人舞弊。对违反以上承诺所造成的后果、对因提供有关信息证件不真实所造成的后果或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担全部责任。签名： 2022年 月 日 |

附件3

报名人员健康管理信息承诺书

|  |  |
| --- | --- |
| 情 形姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（区（市、区）） | 28天内境外旅居地（国家地区） | 居住社区21天内发生疫情①是②否 | 属于下列哪种情形①确诊病例②无症状感染者③密切接触者④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察①是②否③不属于 | 核酸检测①阳性②阴性③不需要 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 健康监测（自考前14天起） |
| 天数 | 监测日期 | 健康码①红码②黄码③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病①是②否 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 报名当天 |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字： 身份证号： 联系电话：

附件4

临沂市罗庄区融媒体中心公开招聘

播音主持单位同意报考证明

 ：

兹有我单位在职人员 同志，身份证号： ，参加 公开招聘工作人员考试，我单位同意其报考，若该同志被录取，我单位将配合做好相关关系的转移工作。

特此证明

（单位公章或单位人事部门公章）

 年 月 日