附件1

2021年龙岩市新罗区融媒体中心专项公开招聘

融媒体新闻传播工作人员岗位表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 名称 | 岗位 名称 | 补充人数 | 专业类别 | 学历 | 学历类别 | 学位 | 性别 | 年龄 | 招考范围 | 其它条件 |
| 龙岩市新罗区融媒体中心 | 播音  主持 | 1 | 主持与播音（艺术）、播音与主持艺术专业 | 本科及以上 | 不限 | 不限 | 男 | 25周岁及以下 | 全国 | 1. 普通话达到一级乙等水平，取得广播电视播音员主持人资格考试合格证。 2. 具有电视台3年及以上播音主持工作经验者年龄可放宽至35周岁。 |
| 龙岩市新罗区融媒体中心 | 播音  主持 | 1 | 主持与播音（艺术）、播音与主持艺术专业 | 本科及以上 | 不限 | 不限 | 女 | 25周岁及以下 | 全国 | 1. 普通话达到一级乙等水平，取得广播电视播音员主持人资格考试合格证。 2. 具有电视台3年及以上播音主持工作经验者年龄可放宽至35周岁。 |
| 龙岩市新罗区融媒体中心 | 全媒体记者 | 2 | 中国语言文学类、新闻传播学类 | 本科及以上 | 不限 | 不限 | 不限 | 30周岁及以下 | 全省 | 1、广播电视编辑记者资格考试合格者。  2、具有3年及以上相关岗位（电视台、报业采编）工作经验的，年龄放宽至35周岁，专业可不限。 |

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 龙岩市新罗区融媒体中心公开招聘考试报名表 | | | | | | |
| 报名时间： | |  |  |  |  | 编号： |
| 姓    名 |  | 性    别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |  |  |
| 籍    贯 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 毕业学校 专业及时间 | 全日制教育 |  | | | | |
| 在职教育 |  | | | | |
| 报考职位 |  | | | 特长 |  | |
| 学习 工作 简历 |  | | | | | |
| 获得何种专业资格证及取得时间 |  | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 家庭 主要 成员 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 本人 郑重 承诺 | 本人提交的报名材料真实、准确。如提供信息不实或未按招聘简章确定的招考资格、条件进行报名的，将取消录(聘)用资格后果由本人承担。                                       承诺人：                                                          年   月   日 | | | | | |
| 资格 审核 意见 |  | | | | | |

附件3

考生新冠肺炎疫情防控承诺书

姓 名： 性 别：

身份证号： 联系方式：

本人过去14日内住址（请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址）：

1.本人过去14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □是□否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是□否

3.本人过去14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是□否

4.本人过去14日内，是否从省外中高风险地区入闽。 □是□否

5.本人疫情期间是否从境外（含港澳台）入闽。 □是□否

6.本人疫情期间是否从湖北入闽。 □是□否

7.本人过去14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □是□否

8.本人过去14日内是否与来自境外（含港澳台）人员有接触史。

□是□否

9.本人“八闽健康码”是否为橙码。 □是□否

10.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 □是□否

**本人承诺：**我将如实报告承诺事项，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。

**重要提示：**考生如存在上述10类情形中任意一种或多种情形的，须提供笔试前7天核酸阴性检测报告。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4 |  |  |  |  |  |  |
| 2021年龙岩市新罗区事业单位公开招聘笔试加分申请表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 照片 |
| 出生年月 |  | | 籍 贯 |  | |
| 政治面貌 |  | | 学 历 |  | |
| 毕业时间及院校 |  | | 专 业 |  | |
| 报考单位 |  | | 报考职位及代码 |  | | |
| 准考证号 |  | | 联系电话 |  | | |
| 是否曾经通过享受优惠政策被录(聘)为机关事业单位编制内工作人员 | | | ①加分优惠：（ ） ②专门职位：（ ） ③免考聘用：（ ） ④其 他：（ ） | | | |
| **加分项目及文件依据** | | | | | | |
| 加分项目 | | | 分值 | 文件依据 | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| **本人根据实际情况提出加分申请，所填写的信息和所提供的证明材料真实有效。本人愿意对所提供材料的真实性负责。    签名： 年 月 日** | | | | | | |
| 单位初审意见：         年 月 日 | | 主管部门复核意见：         年 月 日 | | | 组织人事部门审核意见：         年 月 日 | |
| 备注：符合加分条件的考生请自行下载本申请表，如实填写并附相关有效证明材料，在笔试后5个工作日内向招聘单位提出加分申请，逾期视为自动放弃。 | | | | | | |