附件1

四川水发兴川置业管理有限公司

公开招聘岗位和条件要求一览表

| **部门** | **岗位** | **人数** | **条件要求** | | | | **其他条件** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年龄** | **学历或**  **学位** | **专业**  **条件** | **工作**  **经历** |
| 财务资产部 | 会计岗 | 1 | 1989年1月1日及以后出生 | 大学本科及以上学历 | 财务管理、会计、审计等相关专业 | 具有3年以上相关工作经验。 | 具备良好的财税专业知识，熟悉国家财税法律法规、政策和会计准则；持有中级会计师及以上、CPA相关职（执）业资格证书优先；熟练使用财务软件，具有良好的学习能力、财税处理能力和财务分析能力。 |
| 工程管理部 | 专业技术岗 | 1 | 1989年1月1日及以后出生 | 大学本科及以上学历 | 建筑、电气工程等相关专业 | 具有5年以上相关工作经验。 | 具备工程项目管理、物业电气运营、设施安全、设备安装、识图能力等相关知识和工作经验，熟悉水电维修知识，包括电力、给排水、暖通空调等方面的知识；持有电气专业证书； 持有一级建造师（机电专业）、国有企业工作经历者优先。 |

附件2

报 名 表

**报名 部门 岗位** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | 身份证号码 | |  | | | | | | | 照  片 | |
| 出生年月 | |  | | | 民族 | | |  | 健康状况 | |  | | | 最高学历 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | | 身高 | | |  | 婚姻状况 | |  | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | | Email: | |  | | | | | | |
| 户籍地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高中及以后学  习经  历 | 起止时间 | | | 学校名称 | | | | | | | | | 专业 | | | | | 学历/学位证书 | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | | | 工作单位 | | | | | | 职务 | | | 月薪 | | 离职原因 | | | 公司电话 | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
| 培  训  经  历 | 起止时间 | | | 培训机构 | | | | | | 培训内容 | | | | | | | | | 获得证书 |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| 家  庭  成  员 | 姓 名 | | | 年龄 | | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | 电 话 |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  |
| 紧急联系人姓名 | | |  | | | | | | | 紧急联系人电话 | | | | | | |  | | |
| 能否加班 | | |  | | | 能否出差 | | |  | 是否处于离职状态 | | | | |  | | | | |
| 应征者有无亲友  在本公司工作 | | | □有  □无 | | | 姓 名 | | |  | | | 职 务 | | |  | | 与本人关系 | |  |
| 本人所填上列各项属事实，若有不实或虚构，公司有权解除劳动合同并追究法律责任。签名： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |