

# 贵州开放大学【贵州广播电视大学（贵州职业技术学院）】 面向社会公开招聘派遣制校车司机招聘简章

贵州开放大学【贵州广播电视大学（贵州职业技术学院）】因工作需要，全权委托贵州森悦宏谦劳务有限公司面向社会公开招聘劳务派遣制工作人员，具体内容如下：

一、人员（岗位）需求：校车司机 1 人，25 周岁以上，60 周岁以下。

二、招聘条件及程序：

条件：

（一）遵纪守法，品行端正，勤奋踏实，具有较强的责任心，敬业精神和服务意识。

（二）遵守学校管理规定，服从工作安排。

（三）取得相应准驾车型驾驶证并具有 3 年以上实际驾驶经验，行车里程 10 万公里以上。

（四）最近连续 3 个记分周期内没有被记满分记录。

（五）无致人死亡或者重伤的交通事故责任记录。

（六）无饮酒后驾驶或者醉酒驾驶机动车记录，最近 1 年内无驾驶客运车辆超员、超速等严重交通违法行为记录。

（七）无犯罪记录。

（八）身心健康，无异常行为举止，无传染性疾病，无癫痫、精神病等可能危及行车安全的疾病病史，无酗酒、吸毒行为记录。

（九）经查实凡发现有下列情况之一者一概不予聘用：

- 1、经查实被聘用人所提供资料虚假者；
- 2、被证实身体状况不佳或患有精神病、癫痫、传染病者；
- 3、被公安部门通缉者；
- 4、贩卖或吸食毒品或有相关记录者；
- 5、拖欠公款，有记录在案者；
- 6、有重大交通违法行为记录等其它劣迹者。

程序：

（一）本次招聘工作按照发布招聘公告、接收投送简历及报名资料、资格审查、面试、体检、录用（试用）等程序进行。

（二）报名与资格审查同时进行。

三、用工方式：劳务派遣制

四、工作内容：

（一）根据校车管理规定驾驶校车工作。

（二）领导安排的与工作相关的临时性事务。

五、薪酬福利及条件：

(一) 薪酬构成：基本工资 3000+岗位补贴 800+安全奖励 200+考核奖励性绩效工资。

(二) 五险一金：按相关规定办理缴纳社保、医保、住房公积金；

(三) 其他福利待遇：以实际面试为准。

六、实际工作单位(部门)：贵州开放大学【贵州广播电视大学(贵州职业技术学院)】相关部门。

七、其他规定：

劳务派遣人员一旦被录取聘用后，与贵州森悦宏谦劳务有限公司签订劳动合同。合同生效派遣到贵州开放大学【贵州广播电视大学(贵州职业技术学院)】工作，具体工作安排由贵州开放大学【贵州广播电视大学(贵州职业技术学院)】直接管理，用工期限至少一年。

八、报名要求、资料及方式：

(一) 报名要求：为落实应对贵州省重大突发公共卫生事件，当前疫情期间，我司需采集报名人员疫情排查信息，详见“参聘报名表”。

(二) 报名资料：参聘人员报名时需提交的资料必须字迹清晰、规整，具体包括以下内容：

1、《贵州开放大学【贵州广播电视大学(贵州职业技术学院)】派遣制工作人员参聘报名表》见附件；

2、报名时间起健康码、行程码扫码截图；

3、本人身份证正反面扫描件、户口本扫描件(户口第一页、户主页和本人页)；

4、户籍所在地出具无违法犯罪记录、吸毒记录证明，如确实不能开具，提交拟录用后补承诺书扫描件，格式自拟；

5、近期 1 寸白底免冠彩色电子照片并备好纸质照片 3 张；

6、符合相应准假车型的驾驶证正副本扫描件；

7、其他资格职称证书、获奖证书等扫描件(如有)。

(三) 报名方式：本次招聘接受网上报名和现场报名。

1、网上报名：报名人员将全部报名资料压缩打包并命名为：姓名+开放大学+岗位名称(如：张三+开放大学+校车司机)发送至此邮箱：[syhq16888@163.com](mailto:syhq16888@163.com) 进行报名；

2、现场报名：报名人员本人或书面委托他人携带全部纸质版及电子版报名资料前往贵州省贵阳市观山湖区北大资源梦想城 7A01 栋 16 楼-1611 室(贵州森悦宏谦劳务有限公司)进行报名；

3、报名时间：2021 年 8 月 9 日起至 2021 年 8 月 19 日止，根据报名情况可随时终止或适当延长，不在另行通知；

4、咨询热线：0851-84119897 17385115807。

贵州森悦宏谦劳务有限公司

2021 年 8 月 9 日

附件：

## 贵州开放大学【贵州广播电视大学（贵州职业技术学院）】 派遣制工作人员参聘报名表

（注：本表填写完毕，打印并亲笔签字后，网上报名的提交扫描件；现场报名的提交原件）

姓名		性别		民族		填表日期	
曾用名		婚否		出生年月		( 岁)	照片
政治面貌及加入党、团组织的时间		籍贯		省	市(县)		
现居住地	省 市(县) 区 街道 号						
户口所在地				身份证号			
文化(学历)程度	学历(于 年 月毕业于 院校 专业)						
现有驾驶证	A1 ( )	A2 ( )		驾驶证取得时间			
现有其他资格证书							
本人通讯方式	电话： 邮箱：		紧急联系人姓名、关系及电话				
主要履历	起止时间	本人主要就职单位及岗位					离职原因
	~						
	~						
	~						
家庭成员	与本人的关系	姓名	年龄	就职单位及岗位			政治面貌
	父亲						
	母亲						
	配偶 子女						
填表之日起前 15 天内是否接触过疑似、确诊新冠状病例：是【 】否【 】							
近 15 天内是否外出过黔：是【 】否【 】；外出地点_____，外出时间_____，返回时间_____。				是否省外来黔人员：是【 】否【 】；外来地点_____，来黔时间_____；是否居家观察 14 天以上：是【 】否【 】			
是否接种过新冠疫苗：是【 】接种地点：_____；否【 】							
参聘岗位：_____；报名渠道：现场【 】 网络【 】							
本人承诺：本人填写的以上全部资料信息均属实，并认可以上全部资料信息的真实性与本人的最终被录用、本人薪资及本人工作内容有必然因果关联性，并愿意承担法律责任。 本人亲笔签名确认：_____							
报名资料审查小组意见：  初审签章：_____ 复核签章：_____ 年 月 日							