**2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会**

**邀 请 函**

尊敬的用人单位：

为倡导“提升残疾人就业能力，创造适合的工作岗位，促进平等的参与社会生活，挖掘残疾人的潜能，为社会创造价值”的理念，广西人才服务办公室将与广西壮族自治区残疾人劳动就业指导中心于2018年6月15日至9月15日开展“2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会”活动。

此次网络招聘会活动为公益性质，用人单位、高校残疾人毕业生以及有就业需求的残疾人均免费参加，活动将在广西人才网、广西残联网、广西壮族自治区残疾人劳动就业指导中心网、广西残疾人就业创业服务网、广西区各市人才网、广西区各市残联网举办，欢迎用人单位踊跃报名参加。

附件：1.2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会情况介绍

2.参加2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会承诺书

3.2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会单位信息表

4.2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会效果反馈表

广西人才服务办公室 广西壮族自治区残疾人

劳动就业指导中心

2018年5月28日

报名地址:玉林市二环东路横六路30号残疾人就业管理中心

联 系 人:黄辛星 杨雪梅

联系电话及传真:0775-2809972 0775-2693082（传真）

电子邮箱：scjzx2809972@163.com

附件1

**2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会**

**情况介绍**

【**主办、协办单位**】

主办单位：广西人才服务办公室、广西残疾人劳动就业指导中心

协办单位：各市人才服务办公室、各市残疾人就业服务机构

【**活动时间**】2018年6月15日至9月15日

【**活动主题**】助残就业 全面建成小康社会

【**服务对象**】

（一）有招聘高校残疾人毕业生需求的用人单位。

（二）广西2018届以及往届离校未就业的高校残疾人毕业生。

【**招聘平台**】

1.广西人才网（www.gxrc.com）o2o职通校园平台

2.广西残联网（www.gxdpf.org.cn）

3.广西壮族自治区残疾人劳动就业指导中心网

（www.gxdpeac.org.cn）

4.广西残疾人劳动就业创业服务网

（www.gxcjrjy.org.cn:9217/jobservice/index）

5.中国残疾人就业创业网络服务平台（www.cdpee.org.cn）

6.各市人才网

7.各市残联网

【**用人单位享受的服务内容**】

1.免费通过以上网站招聘平台发布招聘残疾人毕业生职位信息；

2.可享受推荐残疾人毕业生的服务。

**【报名地点】**玉林市二环东路横六路30号残疾人就业管理中心

**【报名、审核时间】**即日起（工作日）8:00-12:00 ，15:00-18:00

**【咨询服务】**黄辛星 杨雪梅 电话：0775-2809972

**【报名方式】**

用人单位报名、资质材料经审核合格后，由主办单位于6月15日至9月15日期间在广西高校残疾人毕业生网络招聘会发布招聘高校残疾人毕业生职位信息。

**【活动流程】**

1.参加活动用人单位请填写《参加2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会的承诺书》（附件2-2），签署后加盖公章在报名地点现场提交；

2.参加活动用人单位须提交以下材料：

（1）年检有效期内营业执照副本原件及复印件（须盖公章）或出具有关部门批准其设立的文件原件（不包含企业名称核准通知书；原件验证后退还，留复印件备查）；

（2）单位授权业务经办人办理招聘业务的委托书或授权书（须盖公章）；经办人身份证原件及复印件（原件核验后退还，留复印件备查）；

3.用人单位按附件2下载《单位信息表》，根据要求填写单位情况及所发布的招聘残疾人毕业生及残疾人职位信息；

4.各市残疾人就业服务机构工作人员审核参加活动用人单位的单位信息以及招聘职位信息，审核通过后则可对外发布。

相关表格可登录广西残疾人劳动就业创业服务网（www.gxcjrjy.org.cn:9217/jobservice/index）下载。

**【招聘会须知】**

为实现统一、规范管理和保证活动效果，请各用人单位自觉遵守如下参会要求：

1.用人单位必须是真实存在、合法有效的，如属伪造、虚假、过期的营业执照等相关证件一律不予通过审核，必要时移交公安机关，给我方造成损失的，依法追究法律责任；

2.用人单位必须保证所发布的招聘毕业生的职位信息真实、有效；

3.用人单位发布的招聘残疾人毕业生的职位信息至少1条以上，相同或相似的职位信息不能重复发布，招聘残疾人毕业生职位信息要按照《单位信息表》的要求来发布；

4.用人单位所发布的招聘内容必须按照毕业生的实际情况来发布，不允许发布不不符合毕业生条件的岗位信息，如 “×年以上工作经验”、“有工作经验者优先”、“××岁—××岁（与毕业生年龄不相符）”、“总监、总经理、经理”高层级别岗位、“中级职称类如工程师、经济师” 以及“保安、保洁员” 等，如有出现不符合要求的招聘信息，则由我方工作人员修改或删除该信息；

5.用人单位收到残疾人毕业生的求职简历，应在5个工作日内通过电邮、电话等方式给予求职者相应反馈；

6.用人单位在活动期间，如上述项目中有不符合要求的，或有经核查属实的投诉，则取消本次网络招聘会的资格。

附件2

**参加2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会**

**承 诺 书**

我单位是 年经 正式登记注册的合法企业(机构)，营业执照统一社会信用代码为： 。我单位保证所提供的资料和文件真实合法。

现我单位申请参加2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会，为配合贵方实现统一、规范管理，保证招聘效果，我单位自觉严格遵守《参加2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会须知》的各项要求。

申请单位名称（加盖公章）：

申请人（手写）： ⬜ 先生 ⬜女士

申请人手机： 联系电话：

申请日期： 年 月 日

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）: 填表时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | 联系  人 | |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | QQ | |  | |
| 单位性质 | □机关 □团体 □企业 □事业 □民办非企业 | | | | | | | | 单位经济类型 | □国有 □集体 □私营 □个体 □联营 □股份制  □外商投资 □港澳台投资 □其他 | | | | | |
| 单位简介 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 职位 | 人数 | 性别 | 年龄 | 文化  程度 | 残疾类别 | 薪资待遇 | | 公司福利 | | 用工形式 | 工作职责 | | 任职要求 | | 备注 |
|  |  |  |  |  | □肢体 □听力 □言语 □视力 □智力 □精神 □多重 |  | | □五险 □包吃 □包住 □周末双休 □餐饮补贴 □带薪休假 □旅游培训 □其他 | | □在编 □合同 □临时 □兼职 □其他 |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | □肢体 □听力 □言语 □视力 □智力 □精神 □多重 |  | | □五险 □包吃 □包住 □周末双休 □餐饮补贴 □带薪休假 □旅游培训 □其他 | | □在编 □合同 □临时 □兼职 □其他 |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | □肢体 □听力 □言语 □视力 □智力 □精神 □多重 |  | | □五险 □包吃 □包住 □周末双休 □餐饮补贴 □带薪休假 □旅游培训 □其他 | | □在编 □合同 □临时 □兼职 □其他 |  | |  | |  |
| 是否同意授权由残疾人就业服务机构代为在“广西残疾人就业创业服务网”“中国残疾人就业创业网络服务平台”发布企业招聘信息。 □ 是 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 说明：表中“单位性质”、“单位经济类型”、“残疾类别”、“公司福利”、“用工形式”、“备注”等六项请在符合的选项前的小方框内打“√”，选择“其他”选项后用文字注明。 | | | | | | | | | | | | | | | |

附件4

**2018年广西高校残疾人毕业生网络招聘会**

**效果反馈表**

感谢贵单位参加本次网络招聘会，为了进一步了解用人单位的招聘效果，以便能提供优质的招聘服务，恳请贵单位配合我们做好本次招聘会的招聘效果调查。请您**填写完毕后发邮件到**scjzx2809972@163.com，感谢贵单位对残疾人毕业生就业工作的大力支持！

**单位名称：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **毕业时间 类别** | **2018年应届毕业生** | **其他** |
| 此次招聘会提供职位数 |  | |
| 此次招聘会招聘人数 |  | |
| 收简历数（共 份） |  |  |
| 面试人数（共 人） |  |  |
| 有聘用意向（共 人） |  |  |
| 已确定聘用（共 人） |  |  |
| 此次招聘效果不满意的岗位 |  | |
| 您的宝贵建议和意见 |  | |

填表人： 联系电话： 填表时间：