中共陕西煤业化工物资集团有限公司黄陵分公司委员会关于印发《2022年全员岗位描述活动实施方案》的通知

公司所属各部门：

现将《2022年全员岗位描述活动实施方案》印发至你们，请遵照执行。

中共陕西煤业化工物资集团有限公司黄陵分公司委员会

2022年1月14日

陕西煤业化工物资集团有限公司黄陵分公司

2022年全员岗位描述活动实施方案

为进一步深化岗位自主管理，提高全员综合素质，促进公司各项任务目标顺利实现，经公司研究决定，在公司全面开展全员岗位描述活动，现制定实施方案如下。

一、岗位描述活动领导小组

**1、领导小组**

组 长：晁 昕 冯建军

副组长：杨宏伟 段凑趣 邓涛

成 员：各部门负责人

领导小组下设办公室，办公室设在党群工作部，办公室主任由党群工作部部长担任。

**2、考核小组**

组 长：晁 昕

副组长：邓 涛

成 员：韦 波 潘 洁 常碧侠

**3、工作职责**

领导小组负责岗位描述的领导、指导和安排部署；

领导小组成员负责岗位描述活动的管理实施工作；

领导小组办公室具体负责岗位描述活动的组织协调、内容审定和检查考核工作；

考核小组负责全员岗位描述的考核评定工作。

二、活动组织实施

**1、内容审定阶段**（2022年2月1日-2月28日）

岗位描述内容应包括：岗位基本情况（包括岗位关系、岗位概述、岗位职责）；岗位工作内容；岗位工作流程；岗位安全环保风险预想及应急处置措施；岗位廉洁风险及预防措施。各岗位职工应严格按要求结合工作实际拟定岗位描述材料，杜绝“生搬硬套”现象，材料字数不少于2000字。各部门负责人要认真审核职工岗位描述材料，部门初审后需报送考核小组审核备案。

**2、全员达标阶段**（2022年3月1日-3月31日）

各部门负责人按照审定后的岗位描述材料组织好本部门职工认真开展岗位描述活动，抓好日常监督工作，确保每名员工都能达到不低于三级标准。各部门结合实际进行自查，自查结束后，于季度末之前将本部门岗位描述自查情况按照（附件1）要求上报党群工作部，考核小组根据部门自查情况按评定标准对全员进行岗位描述考核评定，评定结果按对应标准在绩效工资中兑现。

**3、全员提升阶段**（2022年4月1日-12月31日）

各部门在人人岗位描述三级达标的基础上，每季度进行一次全员岗描考核，并鼓励职工岗位描述晋档考核。

三、考核评定

**1、考核方式**

考核小组每季度末对公司全体员工进行一次考核评定。

**2、考核评定标准**

一级：岗位描述内容完整、表达流畅、描述精准、精神饱满、姿态得体大方、声情并茂、感染力强，达到脱稿4000字以上标准。

二级：岗位描述内容完整、表达流畅、描述精准、精神饱满、姿态得体大方，达到脱稿4000字以上标准。

三级：岗位描述内容完整、表达流畅、描述精准，达到脱稿2000字标准。

四级：岗位描述内容不完善，表达不流畅，无法达到脱稿 的标准。

**3、考核评定结果运用**

考核兑现采取按季度考核兑现的方式，由综合部按照对应的等级标准纳入员工绩效工资。岗位描述个人考核评定结果，按照奖惩标准予以兑现，全年考核中均未达到三级标准的，将予以调整工作岗位。同时，按照各部门考核通过率，对部门负责人按惩罚标准予以处罚。

**岗位描述个人等级奖惩标准：**

一级：奖励3000元/季度；

二级：奖励 1500元/季度；

三级：奖励300元/季度；

四级：一季度罚款500元，二季度罚款1000元，三季度罚款1500元，四季度罚款2000元。

**岗位描述部门考核惩罚标准：**

部门合格率为80%以上：不予处罚；

部门合格率为60%-80%：处罚部门负责人300元；

部门合格率为60%以下：处罚部门负责人500元。

四、相关要求

1、全员岗位描述活动是公司岗位精细化管理工作中的一项重要内容，公司所属各部门要高度重视，积极组织本部门人员开展全员岗位描述活动。

2、在公司全员岗位描述达标和优化提升的基础上，公司将根据实际情况，适时组织开展岗位描述比赛，通过比赛进一步提升和巩固活动成效。

3、各部门负责人是本部门活动开展的第一责任人，要认真做好部门岗位描述活动的日常监督考核工作，考核小组将不定期对部门的活动情况进行抽查，对活动开展组织不力的部门进行处罚。

附件1: 岗位描述部门自查登记表

附件2：岗位描述考核评定登记表

附件1：

岗位描述部门自查登记表

部门： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **岗 位** | **字数** | **自查评定结果** | **检查人** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**部门负责人： 填表人：**

附件2：

岗位描述考核评定登记表

 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **岗位** | **评定结果** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**考核领导小组：**