

防城港市残疾人联合会

防城港市残疾人联合会 关于组织开展 2021 届防城港市 高校残疾人毕业生就业服务督查工作的通知

各县（市、区）残联：

根据《自治区残疾人劳动就业指导中心关于组织开展 2021 届广西高校残疾人毕业生就业服务督查工作的通知》（桂残劳就字〔2021〕57 号）要求，市残联组织开展 2021 届防城港市高校残疾人毕业生就业服务督查工作，现就有关事项通知如下：

一、督查内容

各县（市、区）残联根据具体情况，按照 2021 年高校残疾人毕业生就业服务工作任务要求，从 建立“一人一策”就业服务档案、“一对一”就业服务质量、有就业意愿尚未就业毕业生帮扶计划、开设本地服务专窗、已就业毕业生跟踪回访等方面对高校残疾人毕业生就业服务工作进行督查，具体详见 2021 年高校残疾人毕业生就业服务工作督查内容（附件）。

二、督查时间和方式

（一）10 月 26 日-11 月 5 日为县（市、区）自查阶段

各县（市、区）残联要对本地 2021 年高校残疾人毕业生就

业服务工作按照督查内容和督查要求（详见附件）开展自查工作，做到实事求是，查找问题细致，如实整改，并形成自查报告及督查表（附件）。

（二）11月5日-12日为市级督导检查阶段

市残联在县（市、区）自查的基础上，对所辖县（市、区）2021年高校残疾人毕业生就业服务工作开展督导检查，对部署及时，排查全面、问题整改彻底的单位给予通报表扬；对组织不力、敷衍应对、发现问题故意隐瞒且不愿整改的单位和个人进行通报批评。

三、工作要求

（一）确保数据真实有效录入。各县（市、区）要加强组织领导，成立督查工作小组，认真组织开展本辖区内高校残疾人毕业生就业服务的自查、督查工作，将2021年高校残疾人毕业生就业服务情况与实名制系统高校残疾人毕业生就业创业录入数据进行比对，对信息核实中发现的问题数据及存在的问题，要及时汇报分管领导，立即改正，确保数据真实有效，实名就业。

（二）确保材料按时安规报送。各县（市、区）残联要对本地2021年高校残疾人毕业生就业服务工作按照督查内容和督查要求（详见附件）开展自查工作，做到实事求是，查找问题细致，如实整改，形成自查报告与如实填写的督查表一并于11月5日前报送市残联。

四、全市 2021 届高校残疾人毕业生就业服务督查工作小组成员

组 长：陆功畅 市残联副理事长
成 员：钟恒禄 市残联就业中心负责人
陈建莲 市残联就业中心干部
杨纯伦 市残联就业中心工作人员

五、联系方式

联系人：杨纯伦
联系电话：0770-2870286
电子邮箱：959607592@qq.com

附件：2021 年高校残疾人毕业生就业服务工作督查表

防城港市残疾人联合会
2021 年 10 月 27 日



附件

2021 年高校残疾人毕业生就业服务工作督查表

督查机构(盖章):

填报时间: 年 月 日

序号	督查项目	督查内容	督查情况	备注
1	“一人一策”档案	①是否建立“一人一策”就业服务档案,占比多少?(%)		
		②高校毕业生“一人一策”就业服务档案(录入实名制系统)录入率?(%)		
		③“一人一策”就业服务档案是否及时归档,分类科学,专柜存放,查找方便。(是/否)		
2	“一人一策”就业服务	①是否为有就业需求的毕业生开展有效的就业服务,即为每人至少提供2次就业岗位服务,是否在实名制系统对应录入。(是/否)		
		②提供就业岗位服务是否有相关服务证明(电话记录/线上/线下服务/其它(请自行描述))。		
		是否对已经就业的毕业生开展持续的跟踪服务。从实名制系统随机抽查每县(市、区)10人进行检查,2021年应届高校毕业生不到10人的按实际人数检查。重点检查就业情况与实名制系统录入的是否一致。(一致/部分一致/不一致) 存在暂不就业情况(暂不就业、拟升学、拟出国、重残导致无法就业、生病导致无法就业)的应届高校残疾人毕业生,情况是否属实,是否有相应佐证材料(电话记录/线上服务/线下服务/聊天记录/其它(请自行描述))。 存在其他特殊原因的应届高校残疾人毕业生(已升学、残疾证已注销、联系不上、经核实非应届生),情况是否属实,是否有相应佐证材料(电话记录/线上服务/线下服务/聊天记录/其它(请自行描述))。		

序号	督查项目	督查内容	督查情况	备注
3	就业服务计划	是否制定高校残疾人毕业生就业帮扶计划或方案。（有/否）		
4	就业服务内容	是否满足毕业生的求职意愿和就业需求，占比多少。（%）		
5	就业服务活动	在所辖区域组织开展毕业生专场招聘会多少场。（场）		
6	服务专窗	是否根据实际情况，每个县（市、区）是否设有高校残疾人就业服务专窗。（个）		
7	就业率	就业率是否达到 80% 。（%）		
8	督查总结结果（优/良/差）：			
9	就业服务成果（重点写高校残疾人毕业生就业创业典型案例、特色做法、工作经验。可另行加页）：			
10	存在问题(如有)、下一步改进措施（可另行加页）：			

督查组负责人签名：_____

填报人签名：_____

