附件1

|  |
| --- |
| **2024年度余江区乡村医生“乡聘村用”竞聘岗位表** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **乡镇** | **村卫生室名称** | **岗位数（个）** | **村卫生室名称** | **岗位数（个）** | **备注** | **合计岗位数** |
| 1 | 邓埠街道 | 仪风村卫生室 | 1 | 马岗村卫生室 | 1 |  | 2 |
| 2 | 锦江镇 | 流源村卫生室 | 1 | 联盟村卫生室 | 1 |  | 5 |
| 石港村卫生室 | 1 | 书院村卫生室 | 1 |
| 铁山村卫生室 | 1 |  |  |
| 3 | 中童镇 | 徐杨村卫生室 | 1 |  |  |  | 1 |
| 4 | 潢溪镇 | 朝阳村卫生室 | 1 | 大林村卫生室 | 1 |  | 3 |
| 桂林村卫生室 | 1 |  |  |
| 5 | 马荃镇 | 金庄村卫生室 | 1 | 塘潮源林场 | 1 |  | 4 |
| 青山村卫生室 | 1 | 岩前村卫生室 | 1 |
| 6 | 画桥镇 | 百子村卫生室 | 1 |  |  |  | 1 |
| 7 | 春涛镇 | 滩头村卫生室 | 1 |  |  | 非公有产权 | 1 |
| 8 | 平定乡 | 东脑村卫生室 | 1 |  |  |  | 1 |
| 9 | 杨溪乡 | 新危村卫生室 | 1 |  |  |  | 1 |
| 10 | 黄庄乡 | 黄庄村卫生室 | 1 | 沙湾村卫生室 | 1 |  | 2 |
| 11 | 邓原场 | 余丰分场卫生室 | 1 |  |  |  | 1 |
| 合计 | | | | | |  | 22 |

附件2

**2024年度余江区乡村医生“乡聘村用”竞聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | （相片） |
| 身份证号码 |  | | |
| 学 历 |  | 专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 是否服从调配 | |  |
| 报名村卫生室 | 第一志愿： | | 第二志愿： | |
| 执业资格 | □执业医师 | | 取得时间 |  |
| □执业助理医师 | |  |
| □乡村医生 | |  |
| 工作  简历 |  | | | |
| 乡镇医疗卫生单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |
| 乡（镇、场）  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |
| 区总医院  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |
| 区卫生健康主管部门  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | |

附件3

余江区乡村医生“乡聘村用”竞聘

公告通知到位确认表

|  |  |
| --- | --- |
| 文件名称：余江区乡村医生“乡聘村用”竞聘上岗公告  递交方式：□现场递交 □转交 | |
| 签  字  确  认 | 本人已详细阅读文件内容，对文件内容清楚了解。  签收人： 年 月 日  递交人： 年 月 日 |