|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  **峡江县县直医疗卫生单位2018年面向高校公开招聘应届医学毕业生岗位表** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 招聘单位 | | 招聘岗位 | 岗位代码 | 人数 | 招聘条件 | | | | | 其他 |  |
| 学历 | 专业 | 年龄 | 执业资格 | 经费来源 |  |
| 1 | 峡江县人民医院 | | 康复科 | 201801 | 2 | 全日制本科及以上 | 临床医学（含中西医结合）或康复治疗学 | 本科学历25周岁及以下（1993年1月1日及以后出生），硕士研究生及以上学历可放宽至35周岁及以下（1983年1月1日及以后出生） | 聘用后三年内取得执业医师证 | 差额拨款 | 服务期5周年 |  |
| 峡江县中医院 | | 201802 | 1 |  |
| 2 | 峡江县人民医院 | | 儿科 | 201803 | 2 | 临床医学 |  |
| 峡江县中医院 | | 201804 | 1 |  |
| 3 | 峡江县妇保院 | | 妇产科 | 201805 | 2 | 临床医学 | 全额拨款 | 限女性，服务期5周年 |  |
| 4 | 检验科 | 201806 | 1 | 医学检验（技术） | 聘用后三年内取得检验师资格证 | 服务期5周年 |  |
| 5 | 峡江县人民医院 | | 内科 | 201807 | 5 | 临床医学（含中西医结合） | 聘用后三年内取得执业医师证 | 差额拨款 |  |
| 峡江县中医院 | | 201708 | 1 |  |
| 6 | 峡江县人民医院 | | 外科 | 201809 | 3 |  |
| 峡江县中医院 | | 201810 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

峡江县县直医疗卫生单位面向高校公开招聘2018年应届医学毕业生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 相  片 |
| 籍贯 |  | | | | 身份证号 | | | |  | | | |
| 全日制 学历 | | |  | | 毕业院校  及专业 | | | |  | | | |
| 入党时间 | | | |  | | | 家庭住址 | | |  | | | |
| **联系电话** | | | | | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | 岗位代码 | | | |  | |
| 调剂岗位 | | | |  | | | | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | | 与本人关系 | | | | 姓 名 | 年 龄 | | 政 治 面 貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | | | |  |  | |  | |  | | |
|  | | | |  |  | |  | |  | | |
|  | | | |  |  | |  | |  | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 承诺：  本人保证以上所填资料属实，如果提供虚假资料，本人愿意放弃录取资格。      承诺人签名：                   时间： | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查情况 | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |