华亭县公开招考临时基本公共卫生工作

人员计划及薪资表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **招聘**  **指标** | **试用期月工资** | **聘用后月工资** | **备注** |
| 1 | 安口中心卫生院 | 9（含影像专业1人） | 1800 | 2000 |  |
| 2 | 东华镇卫生院 | 10（含影像专业1人） | 1600 | 1800 |  |
| 3 | 西华镇卫生院 | 8（含影像专业1人） | 1600 | 1800 |  |
| 4 | 上关中心卫生院 | 2 | 2000 | 2200 |  |
| 5 | 策底中心卫生院 | 1 | 1800 | 2000 |  |
| 6 | 神峪中心卫生院 | 3 | 2000 | 2200 |  |
| 7 | 马峡中心卫生院 | 2 | 1800 | 2000 |  |
| 8 | 河西乡卫生院 | 2（含检验专业1人） | 2000 | 2200 |  |
| 9 | 砚峡乡卫生院 | 3 | 1600 | 1800 |  |
| 10 | 山寨乡卫生院 | 2（含检验专业1人） | 2000 | 2200 |  |
| 合 计 | | 42 |  |  |  |

附件2

华亭县公开招聘临时基本公共卫生人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 | |  | | | 政治面貌 |  | | | 二 寸  免冠照片 |
| 出生年月 |  | | | 身份证号码 | |  | | | | | | 籍贯 |  | |
| 第一学历 | 毕业学校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | | 学历 |  | |
| 最高学历 | 毕业学校 |  | | | | | 所学专业 | |  | | | 学历 |  | |
| 执业资格 |  | | | | | | 家庭住址 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 工作  简历 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭状况 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查盖章 ： 签字： | | | | | | | | | | | | | | | |