**2016年度麻城市卫生计生系统公开招聘专业技术人才岗位计划数表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招聘单位** | **岗位类别** | **岗位名称** | **岗位代码** | **人数** | **专业** | **年龄** | **学历** | **2016年毕业生** | **社会在职** |
| 麻城市人民医院 | 专业技术岗位 | 临床医师 | 001 | 14 | 临床医学 | 1981年4月22日以后出生，（其中：乡村医生本科学历教育医学毕业生年龄为1976年4月22日以后出生） | 普通全日制大学本科及以上学历 | √ | √ |
| 医学影像医师 | 002 | 2 | 医学影像学 |
| 麻醉医师 | 003 | 1 | 麻醉学 |
| 检验技师 | 004 | 1 | 医学检验 |
| 麻城市中医医院 | 专业技术岗位 | 临床医师 | 005 | 2 | 临床医学 |
| 中医医师 | 006 | 3 | 中医学 |
| 中医医师 | 007 | 1 | 针灸推拿学 |
| 医学影像医师 | 008 | 1 | 医学影像学 |
| 麻城市妇幼保健院 | 专业技术岗位 | 临床医师 | 009 | 4 | 临床医学 |
| 麻醉医师 | 010 | 1 | 麻醉学 |
| 麻城市第二人民医院（宋埠中心卫生院） | 专业技术岗位 | 临床医师 | 011 | 4 | 临床医学 | 普通全日制大学专科及以上学历（含2008年黄冈市“乡村医生培养计划”项目的乡村医生本科学历教育医学毕业生） | √ | √ |
| 口腔医师 | 012 | 1 | 口腔医学 |
| 医学影像技师 | 013 | 2 | 医学影像技术 |
| 检验技师 | 014 | 1 | 医学检验 |
| 白果中心卫生院 | 临床医师 | 015 | 1 | 临床医学 |
| 夫子河镇卫生院 | 临床医师 | 016 | 2 |
| 铁门岗乡卫生院 | 临床医师 | 017 | 3 |
| 木子店中心卫生院 | 临床医师 | 018 | 2 |
| 张家畈镇卫生院 | 临床医师 | 019 | 3 |
| 龟山镇卫生院 | 临床医师 | 020 | 2 |
| 盐田河镇卫生院 | 临床医师 | 021 | 1 |
| 三河口镇卫生院 | 临床医师 | 022 | 1 |
| 阎家河镇卫生院 | 临床医师 | 023 | 2 |
| 福田河镇卫生院 | 临床医师 | 024 | 1 |
| 黄土岗中心卫生院 | 临床医师 | 025 | 1 |
| 乘马岗镇卫生院 | 临床医师 | 026 | 1 |
| 合  计 | 　 | 　 | 　 | 58 |   | 　 | 　 | 　 | 　 |

麻城市卫生计生系统公开招聘专业技术人员报名表

报名序号（由组考部门填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性  别 |   | 民    族 |   | 照  片 |
| 出生年月 |   | 政  治面  貌 |   | 应 届 或社会在职 |   |
| 毕业学校 |   | 毕业时间 |   |
| 工作单位 |   | 参    加工作时间 |   |
| 所学专业 |   | 其中本科所学专业 |   | 是否职前全日制 |   |
| 文化程度 | 专科 |   | 本科 |   | 硕士 |   | 博士 |   |
| 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 通讯（家庭）地址 |   | 宅    电 |   |
| 手    机 |   |
| 报考单位 |   |
| 报考岗位名   称 |   | 报考岗位代码 |   | 是    否服从调剂 |   |
| 个人简历 |       |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。本人签名：年    月    日 |
| 报考资格审查意见 | 经审查：□符合应聘资格条件。□不符合应聘资格条件。          审查人：                                                   年    月    日 |

填表说明：（1）报名序号由组考部门统一编排；（2）除本人签名手写外，其余均应打印并不得涂改。