**附件1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **兴隆台区兴海街道社区卫生服务中心拟招聘岗位** | | | | | | |
| 序号 | 岗位名称 | 岗位类别 | 招聘人数 | 专业名称 | 条件 | 备注 |
| 1 | 护理 | 专业技术岗位 | 15 | 护理、护理学 | 全日制大专以上学历、相应的执业资格证书 |  |
| 2 | 公共卫生  医师 | 专业技术岗位 | 2 | 预防医学、临床医学 | 全日制大专以上学历、相应的资格证书、具有中级职称者优先考虑 |  |
| 3 | 临床医师 | 专业技术岗位 | 7 | 临床医学、内科学、全科医学、中医学、老年医学、影像 | 全日制大专以上学历、相应的资格证书、具有中级职称者优先考虑 |  |
| 4 | 口腔医学 | 专业技术岗位 | 1 | 口腔医学 | 全日制大专以上学历、相应的资格证书 |  |
| 5 | 检验师 | 专业技术岗位 | 2 | 医学检验 | 全日制大专以上学历、相应的资格证书、主管检验师者优先考虑 |  |
| 6 | 药剂师 | 专业技术岗位 | 2 | 药剂学 | 全日制大专以上学历、相应的资格证书、具有中级职称者优先考虑 | 中西医药剂师各一名 |
|  | 合计 |  | 29 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  **兴隆台区兴海街道社区卫生服务中心**  **专业技术人员招聘报名登记表** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 民族 |  | | 照片 (1寸彩色 免冠近照) | |
| 出生年月 |  | | 身份 证号 |  | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 联系 电话 | 固话 | |  | | | |
| 手机 | |  | | | |
| 婚姻状况 |  | | 家庭住址 | | |  | | | |
| 学历  毕业院校 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在职教育 | |  | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 应聘岗位 名称 |  | | | | | 专业技术资格及取得时间 | | |  | | |
| 主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | 工作单位 | | | | | 职务 |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | |  |  | | | | |  |
| 学习工作简历 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘 人诚 信承 诺书 | 我已经仔细阅读《兴隆台区兴海街道社区卫生服务中心医疗卫生人员招聘方案》，理解其内容，符合应聘条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明材料、证件真实、准确，并自觉遵守招聘的有关规定，对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  应聘人（本人签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | | | | | | | | | | |

备注：主要社会关系为父母、配偶、子女等，学习工作简历从大学开始填写