蓬安县2016年面向社会考核招聘短缺卫生专业技术人员岗位表（表一）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用人单位 | 岗位类别 | 岗位名称 | 名额 | 招聘岗位具体要求条件 | | | | 备注 |
| 学历类别 | 学历学位 | 学历专业方向(符合其一) |  |
| 蓬安县妇幼保健院 | 卫生专技 | 医学检验 | 1 | 普通高等学校 | 大学本科及以上并取得相应学位 | 医学检验 |  |  |
| 蓬安县疾病预防控制中心 | 卫生专技（一） | 预防医学 | 1 | 普通高等学校 | 大学本科及以上并取得相应学位 | 预防医学 |  |  |
| 卫生专技（二） | 卫生检验 | 1 | 普通高等学校 | 大学本科及以上并取得相应学位 | 卫生检验 |  |  |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（一） | 临床医生 | 15 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：临床医学  本科：临床医学  研究生：临床检验诊断学、内科学 |  | 具有执业(助理)医师资格，年龄可放宽至45岁。对取得成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(社区医学.妇幼)及以上学历证书或执业(助理)医师资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（二） | 卫生疾控 | 6 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：临床医学、中西医结合  本科：临床医学、中西医临床结合  研究生：临床检验诊断学、中西医结合临床 |  | 具有执业(助理)医师资格，年龄可放宽至45岁。对取得成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(社区医学.妇幼.中西医结合)及以上学历证书或执业(助理)医师资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（三） | 妇幼保健 | 9 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：临床医学、中西医结合  本科：临床医学、中西医临床结合  研究生：临床检验诊断学、中西医结合临床 |  | 具有执业(助理)医师资格，年龄可放宽至45岁。对取得成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(社区医学.妇幼.中西医结合)及以上学历证书或执业(助理)医师资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（四） | 中医 | 1 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：中医学、中医、中西医结合  本科：中医学、中西医结合  研究生：中医诊断学、中医内科学、中西医结合临床 |  | 具有执业助理医师及以上资格，年龄可放宽至45岁。对取得成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(学历要求相应专业)及以上学历证书或执业(助理)医师资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（五） | 中药 | 3 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：中药、中药制药技术  本科：中药学、中药制药  研究生：中药学 |  | 对成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(学历要求相应专业)及以上学历证书或中药士及以上专业技术资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（六） | 药学 | 3 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：药学、药物制剂技术  本科：药学、药物制剂  研究生：药剂学 |  | 对取得成教类大专以上学历的人员，需提供全日制普通中专(学历要求相应专业)及以上学历证书或药士及以上专业技术资格证书。 |
| 蓬安县乡镇卫生院 | 卫生专技（七） | 放射 | 3 | 普通高等学校 | 大专及以上 | 专科：医学影像技术  本科：医学影像、医学影像学  研究生：医学技术 |  |  |

附件2：

2016年蓬安县考核招聘短缺卫生专业技术人员的

事业单位基本情况一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 单位性质 | 单位地址 | 联系电话 | 主要职能 |
| 妇幼保健计划生育服务中心 | 事业单位 | 蓬安县相如镇城东小区  铧厂路 153号 | 8622453 | 为妇女儿童身体健康提供医疗保健服务；妇女儿童疾病防治、急救、康复、健康教育；妇女、儿童保健；生殖保健；婚前医学检查；计划生育手术；妇女病普查；遗传筛查；产前诊断与接生；高危孕产妇筛查、监测与监护；新生儿疾病筛查；妇幼卫生监测与信息管理；妇幼保健培训；妇幼保健科学研究；妇幼保健咨询；重大妇幼公共卫生和基本妇幼公共卫生服务。 |
| 疾病预防控制中心 | 事业单位 | 蓬安县相如镇安汉大道  北段20号 | 8626103 | 主要承担全县疾病控制、卫生监测检验、健康教育、突发公共卫生事件应急处置、基本公共卫生服务指导等职责。 |
| 乡镇卫生院 | 事业单位 | 各乡镇 | 8604818 | 主要承担辖区内医疗、预防保健、公共卫生服务、卫生信息收集等职责。 |

**附件3**

**蓬安县2016年面向社会考核招聘短缺卫生专业技术人员**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | | 1寸照片 | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | 学历类别 | |  | |
| 学历层次 |  | | 学位 | |  | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 联系电话 | | 移动电话 | |  | |
| 专业 |  | | | | | | 固定电话 | |  | |
| 户口所在地 | 省(区、市)                  市(地、州)                 县(市、区、旗) | | | | | | | | | | | |
| 身份号码 |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人简历  (始于高中) |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 获得过何种证书、有何特长 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况 | | 姓名 | | 与本人关系 | | 工作单位 | | | | | | 职务 |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |
| 报考单位及岗位 | |  | | | | | | | | | | |
| 用人单位意见 | |  | | | | | | | | | | |
| 招聘小组意见 | |  | | | | | | | | | | |

**说明：**1.请报考者认真阅读说明后如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，主管机关有权取消其资格，所造成的一切后果由报考者本人承担。

2.“学历类别”指普通高等学校、成人高等教育、高等教育自学考试等。

3.本表一式三份，双面印制，并附身份证、学历学位证书复印件或学历学位证明书原件。

**附件4：**

**蓬安县2016年面向社会考核招聘短缺卫生专业技术人员**

**学历学位证明书（样本）**

**蓬安县人力资源和社会保障局：**

**兹有我校2016年应届毕业生\_\_\_\_\_\_\_\_，居民身份证号码为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，报考蓬安县2016年短缺卫生专业技术人员考核招聘，现证明：**

**该同志自\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至今，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_校\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_级\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_班学习，将于2016年7月31日前按期毕业，该学历层次为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，学历专业为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，学位为\_\_\_\_\_\_\_\_\_。**

**上述证明若有不属实的，均作取消其考核招聘资格处理。**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（所在校、院或系落款并盖公章）**

**\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日**

**附件5：**

**蓬安县2016年面向社会考核招聘短缺卫生专业技术人员**

**考生承诺书（样本）**

**蓬安县人力资源和社会保障局：**

**本人\_\_\_\_\_\_\_，居民身份号码:        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，报名参加蓬安县2016年短缺卫生专业技术人员考核招聘，现承诺：本人在本次考核招聘期间与任何单位和个人均不存在人事劳动关系，否则即作本人自动放弃处理。**

**特此承诺。**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**（本人签字）**

**年      月      日**