附件1：

**开化县赴高校招聘2017届医学类专业毕业生计划表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **用人单位名称** | **招聘岗位** | **招聘指标** | **学历** | **性别** | **所学专业要求** | **备注** |
| 县人民医院 | 临床医学 | 14 | 本科及以上 | 不限 | 临床医学 |  |
| 中西医结合 | 2 | 本科及以上 | 不限 | 中医学、中西医结合 |  |
| 县中医院 | 临床医学 | 8 | 本科及以上 | 不限 | 中医学、中西医结合、临床医学、麻醉学 |  |
| 康复理疗1  针灸推拿1 | 2 | 本科及以上 | 不限 | 针灸推拿、康复医学、康复治疗技术等 |  |
| B超、放射 | 1 | 本科及以上 | 不限 | 影像学专业 |  |
| 口腔医师 | 1 | 本科及以上 | 不限 | 口腔医学 |  |
| 县第二人民医院 | 临床医学 | 2 | 本科及以上 | 不限 | 临床医学 |  |
| 麻醉医学 | 1 | 本科及以上 | 不限 | 麻醉学 |  |
| 县妇保院 | 临床医学 | 2 | 本科及以上 | 不限 | 临床医学 |  |
| 合计 |  | 33 |  |  |  |  |

附件2：

开化县赴高校招聘医学类专业毕业生报名表

**招聘单位：                    招聘职位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 照    片 |
| 政治面貌 | |  | |
| 毕业学校、专业及时间 |  | | 学历 |  | | 是否“211”、“985”院校 |  |
| 学位 |  | |
| 户籍所在地 |  | | 民族 |  | | 婚否 |  |
| 担任职务 |  | | 技能特长 | 计算机等级： | | | | |
| 外语等级： | | | | |
| 其他： | | | | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 | |  | | |
| 个人简历（包括见习简历，从高中开始填写） |  | | | 奖惩情况 |  | | | |
| 主管部门  审核意见 | 签 章                            年     月     日 | | | | | | | |
| 诚信承诺  本人承诺已经填写的报考信息准确、真实，如果填报的信息存在不真实、不准确的情况，本人愿意接受考试管理机构依照考试规定做出相应的处罚。                               本人签名：<, SPAN style="mso-spacerun: yes">      年     月     日 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3：

开化县赴高校招聘医学类专业毕业生综合素质考评内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考评项目和内容 | | 备注 |
| 1 | 学历层次和毕业院校 | | 请应聘者报名时全面、如实提供表内等栏目能反映本人能力水平的各项材料 |
| 2 | 政治面貌 | |
| 3 | 学业成绩 | 在校期间学业成绩 |
| 4 | 获奖情况 | 奖学金 |
| 本学科专业性获奖或荣誉 |
| “三好学生”、“优秀学生”等综合性荣誉 |
| 6 | 担任职务及其他 | 参考校（院）学生会（党团）任职、班级任职、社会团体任职情况及参加社会活动情况 |
| 6 | 技能特长 | 计算机等级 |
| 英语等级 |
| 其他 |
| 7 | 相关岗位见习 | 与专业相符岗位见习情况 |

附件4：

现场报名地址及时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 报名时间 | 报名地点 | 备注 |
| 2017年3月03日  9:00-11:00 | 大连医科大学 | 招聘会现场 |