附件1

**石棉县2017年公开考核招聘事业单位工作人员岗位和条件一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主管部门 | 招聘单位 | 经费性质 | 招聘岗位 | 招聘名额　 | 报考资格条件 | 备注 |
| 学历要求 | 专业要求 | 年龄要求 | 其他报考条件 |
| 1 | 石棉县人民  政府 | 县广播电视台 | 全额 | 专业技术 | 1 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 广播电视编导、影视摄影与制作、摄影 | 30周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为5年 |
| 2 | 石棉县文体广电新闻出版局 | 县文化馆 | 全额 | 专业技术 | 1 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 艺术设计（学） | 30周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为5年 |
| 3 | 石棉县畜牧局 | 乡镇农业技术推广服务中心（草科乡、田湾乡、新民乡、挖角乡、擦罗乡、丰乐乡各1名） | 全额 | 专业技术 | 6 | 普通高等教育专科及以上学历 | 专科：动物防疫与检疫、畜牧兽医、兽医；本科：动物医学、动物科学 | 30周岁及以下 |  | 拉通排名，在我县最低服务年限为6年 |
| 4 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 3 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 本科：麻醉学；研究生：临床医学类 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 5 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 2 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 本科：医学影像学、临床医学（超声诊断方向）、放射医学；研究生：临床医学类 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 6 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 2 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 本科：口腔医学；研究生：口腔医学类 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 7 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 2 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 本科：儿科学；研究生：临床医学类 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 8 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 1 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 本科：临床医学；研究生：临床医学类 | 35周岁及以下 | 具有省级及以上卫生计生行政部门颁发的《住院医师规范化培训合格证书》 | 在我县最低服务年限为6年 |
| 9 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 1 | 专科及以上学历 | 药学 | 35周岁及以下 | 具有卫生专业技术主管药师及以上资格 | 在我县最低服务年限为6年 |
| 10 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县人民医院 | 差额 | 专业技术 | 3 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 护理学 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 11 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 棉城社区卫生服务中心 | 全额 | 专业技术 | 1 | 专科及以上学历 | 临床医学 | 30周岁及以下 | 具有执业助理医师及以上资格；取得执业医师资格证者，年龄可放宽至35周岁 | 在我县最低服务年限为6年 |
| 12 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县中医医院 | 差额 | 专业技术 | 1 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 麻醉学 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 13 | 石棉县卫生和人口计划生育局 | 县中医医院 | 差额 | 专业技术 | 1 | 普通高等教育本科及以上学历、学士及以上学位 | 护理学 | 35周岁及以下 |  | 在我县最低服务年限为6年 |
| 合计 |  |  |  |  | 25 |  |  |  |  |  |

**附件2**

**石棉县2017年公开考核招聘事业单位工作人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  照片 |
| 出生地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 身高（CM） |  | 体重（KG） |  | 健康状况 |  |
| 婚否 |  | 身份证 号码 |  |
| 户口所在地 |  |
| 家庭详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 专业技术资格及取得时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 有何特长 |  |
| 家庭主要  成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 报考岗位 |  | 招聘单位资格审查意见：   签字：名：       　　　　　　　 年  月  日 |
| 职位编码 |  |
| 请报考者如实填写以上信息后，签字确认： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |