|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1： | | | | | | |
| **江苏省阜宁县县直医疗卫生事业单位2018年公开招聘医学类紧缺专业及高层次人才岗位表** | | | | | | |
| **序号** | **招聘单位** | **专** **业** | **人 数** | **招聘对象** | **考试形式** | **合 计** |
| 1 | 县人民医院 | 内科学（呼吸系病） | 1 | 国家承认的研究生学历且具有相应学位，未取得阜宁县事业编制的医学类专业人员 | 面试 | 25 |
| 外科学（泌尿外） | 1 |
| 临床医学硕士（麻醉学） | 1 |
| 中医学 | 1 | 国家普通计划招生的本科及以上学历、具有相应学位且持有国家执业医师资格证书或护士执业证书（2016～2018年毕业生及报考药学、医学检验岗位的毕业生不需要提供相关执业证书），未取得阜宁县事业编制的医学类专业人员 | 笔试+面试 |
| 中西医临床医学 | 2 |
| 临床医学 | 13 |
| 医学影像学 | 2 |
| 药  学 | 1 |
| 护理学 | 3 |
| 2 | 县中医院 | 临床医学 | 9 | 15 |
| 中医学 | 4 |
| 医学影像学 | 2 |
| 3 | 县疾控中心 | 医学检验 | 1 | 2 |
| 预防医学 | 1 |
| 4 | 县第三人民医院 | 医学影像学 | 1 | 2 |
| 临床医学 | 1 |
| 5 | 县妇幼保健计划生育服务中心 | 临床医学 | 2 | 3 |
| 预防医学 | 1 |
| **合** **计** | |  | 47 |  |  | 47 |

附件2

江苏省阜宁县县直医疗卫生事业单位公开招聘医学类紧缺专业及     高层次人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性  别 | | |  | | | | | | | 出 生  年 月 | | | |  | | | | | | | 贴  照  片  处  （另外1张在照片背面注明姓名、报考岗位） | | | | | |  |
| 参加工  作时间 | |  | | 工作单位 | | |  | | | | | | | 政治面貌 | | | |  | | | | | | |  |
| 普通高校全日制  学历学位 | |  | | 何时毕业于何院(校) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 所学专业   （毕业证书为准） | |  | | 户籍所在  派出所（填到具体镇、区） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 报考  单位（岗位） | |  | | | | | | | 报考专业 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| 执业资格 | |  | | | 技术职称 | | | | | |  | | | | | | 联系  电话 | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 婚否 | |  | 身份证号 | | |  |  |  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |
| 主  要  简  历 | 学习简历（从高中起） | | | | | | | | | | | 工作简历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人承诺 | 本人已详细阅读招聘公告，自觉遵守公告中的各项规定，表中填写的信息以及提供的材料均真实有效。若有违背上述承诺的行为，自愿放弃，取消聘用资格并承担一切责任。    承诺人：                           年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |