四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业人才公告

为进一步优化医疗卫生专业技术人员结构，缓解高素质医疗卫生人才紧缺问题，提高我县医疗服务水平，全面助力“成南副中心、滨江花园城”建设，四川省成都市新津县现面向全国高校公开选聘2018届应届优秀毕业生11名，作为我县卫计系统下属事业单位在编专业技术人才。现将有关事宜公告如下：

一、新津县概况

新津县地处四川盆地西部、成都平原腹地，全县幅员面积330平方公里，辖10镇1乡1街道，总人口37万。位居全省十强县第9位。**新津具有优越的区位条件，**处于成都向南发展主轴上，是国家级四川天府新区的重要组成部分，境内拥有机场和8条国、省级公路，连接成都中心城区有成雅高速等8条纵向大通道，到成都中心城区、天府新区核心区车程均在25分钟以内。**新津具有优良的产业基础，**是天府新区南区产业园和四川农业博览会的承载地，是成都国际铁路枢纽及现代物流功能区的所在地，拥有交通装备产业、食品饮料产业两大主导产业集群，聚集世界500强企业13家、央企14家、上市公司34家。**新津具有较高的城镇化水平，**标准化中小学校、标准化幼儿园、标准化卫生院、标准化公共设施、生活污水处理厂实现镇乡满覆盖，已达到撤县建区条件。**新津具有优美的生态环境，**境内五河汇聚，是国家生态县、国家生态文明建设示范县、全国绿化模范县、全省环境优美示范县、全省环保模范县。**新津拥有优质的公共服务**，荣获“全国义务教育发展基本均衡县”、“四川省教育工作先进县”、“全国中医药工作先进县”、“四川省综合医改示范县”、“国家慢性病综合防控示范区”等称号，在2016年落实县级公立医院综合改革方面真抓实干成效明显获国务院通报表扬，2017年8月被确定为公立医院综合改革第二批国家级示范县。

二、选聘人数

此次共选聘11名医疗卫生专业技术人才。具体岗位要求及专业条件详见附件1。专业要求依据教育部《普通高等学校本科专业目录（2012年）》、《普通高等学校本科专业目录新旧专业对照表（2012年）》和《授予博士、硕士学位和培养研究生的学科、专业目录（2008版）》。

三、选聘地点

2018年3月15日 遵义医学院（遵义）

2018年3月16日   昆明医科大学（昆明）

2018年3月19日   兰州大学医学院（兰州）

四、选聘范围及条件

**（一）选聘范围**

全国普通高等教育医学类专业2018届且在2018年7月31日前获得岗位所要求的毕业证和学位证的全日制应届本科及以上学历毕业生（含2018届规培生，不含定向生、委培生和在职研究生）。

**（二）选聘条件**

1、具有中华人民共和国国籍，遵纪守法、品行端正，具有岗位所需知识或技能；

2、身体健康，具有正常履行岗位职责的身体条件，体检符合相关要求；

3、年龄要求在1983年3月13日及以后出生。

**有下列条件之一者，不得应聘：**

1、曾因犯罪受过刑事处罚的；

2、曾被开除公职的；

3、有违法、违纪行为正在接受审查的；

4、尚未解除党纪、政纪处分的；

5、法律、法规规定不得招聘为事业单位工作人员的其他情形。

五、相关政策

（一）此次选聘人才为事业单位工作人员，执行事业单位专业技术人员工资福利待遇。博士研究生可直接聘用至专业技术十级岗位，硕士研究生可直接聘用至专业技术十二级岗位。

（二）凡被聘用的人员，应当在选聘单位工作满5年以上方可申请流（调）动。

六、选聘流程

本次公开选聘按照《成都市事业单位公开招聘工作人员办法》（成人社发〔2016〕49号）规定执行，包括公布招聘信息、资格审查、笔试、面试、签订协议、体检、考察与公示等程序。由中共新津县委编办、县人社局及县卫计局组成新津县公开选聘工作组，具体负责公开选聘工作。

**（一）简历投递**

简历投递分为网络投递和现场投递。有意向者请下载并填写《四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业技术人才报名登记表》（见附件2，文件名统一命名为“学校名称-姓名-专业”）。**每位考生仅限选择一个选聘地点报名，且限报一个招聘岗位。**

1.网络投递：

发送至邮箱：348212549@qq.com

网络投递截止时间：遵义医学院（遵义）站，时间截止2018年3月14日20:00；昆明医科大学（昆明）站，时间截止2018年3月15日20:00；兰州大学医学院（兰州）站，时间截止2018年3月18日20:00。

**2.现场投递：**

现场投递时间：遵义医学院（遵义）站，时间截止2018年3月15日上午12:00，地点：遵义市新蒲新区学府西路6号（遵义医学院新蒲校区）；昆明医科大学（昆明）站，时间截止2018年3月16日上午12:00，地点：昆明医科大学呈贡校区学生会堂二楼209室；兰州大学医学院（兰州）站，时间截止2018年3月19日上午12:00，地点：兰州大学校本部大学生活动中心一楼大厅。

联系人：陈老师     联系电话：15882188110

**（二）考试**

考试采取笔试加面试方式进行，考试总成绩=笔试成绩×40%+面试成绩×60%。

**1.初审**

按照岗位要求进行资格条件审查。初审合格进入笔试环节。

**2.笔试**

笔试时间及地点：以电话形式另行通知。

笔试方式：现场笔试，笔试内容为医学基础理论。笔试成绩满分为100分，笔试成绩60分（含60分）以上者进入面试。

参加笔试人员需带上个人身份证、简历及纸质版《四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业技术人才报名登记表》（贴近期照片）。

**3.面试**

面试以半结构化面试方式进行，面试成绩满分为100分。面试成绩低于80分的不进入协议签订环节。面试具体时间、地点另行通知。

**（三）签订协议**

根据遵义、昆明、兰州三地报名点考生的总成绩从高到低依次排序确定三方协议、双方协议签订人员及进入体检考核人员。如岗位出现空缺，根据总成绩从高到低依次进行递补。

**（四）体检和公示。**

签订协议人员与新津县2018年面向社会公开招聘事业人员一并体检和公示。具体安排将根据报名情况另行告知。

咨询电话：028-82517285  15882188110  13548020911

联系人：陈老师、周老师

七、公告发布

1、此选聘公告在新津县公众信息网（http://www.xinjin.gov.cn）、新津人力资源市场网（http://cdxjrc.com:8082/）、遵义医学院智慧就业中心（http://zmc.njc100.com）、[昆明医科大学](http://www.baidu.com/link?url=FWG9F5To9qbBu1r6CnEROP3oa6WGIMdSKyYL6ljvyhK&wd=&eqid=bc8e90fc0000065c000000025a24c891)（http://job.kmmc.cn/）、兰州大学学生就业服务网（http://job.lzu.edu.cn/）及大学生就业1站式服务系统（http://scu.ncss.org.cn/rec/job/index）等网站公布。

2、成绩、签订协议人员名单、进入体检人员名单及拟聘用人员公示名单均在新津人力资源市场网（http://cdxjrc.com:8082/）进行公布。

八、特别提示

资格审查工作将贯穿公开选聘的全过程，任何阶段如发现不符合应聘资格条件、弄虚作假或故意隐瞒真实情况者，将随时取消考试或聘用资格，所造成的一切损失由应聘人员本人承担。

附件：

1.《四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业技术人才岗位表》

2.《四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业技术人才报名登记表》

新津县人力资源和社会保障局      新津县委编办

新津县卫生和计划生育局

2018年3月6日

附件1

**四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗卫生专业技术人才岗位表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **选聘单位** | **岗位** | **学历要求** | **专业要求** | **选聘人数** |
| 1 | 新津县人民医院 | 神经内科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1002临床医学研究生：1002临床医学 | 1 |
| 2 | 妇产科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1002临床医学研究生：1002临床医学 | 1 |
| 3 | 新津县中医医院 | 妇产科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1002临床医学研究生：1002临床医学 | 2 |  |
| 4 | 儿科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1002临床医学研究生：1002临床医学 | 2 |  |
| 5 | 新津县妇幼保健院 | 口腔医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1003口腔医学类研究生：100302口腔临床医学 | 1 |
| 6 | B超医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：100203医学影像学研究生：100207影像医学与核医学 | 1 |
| 7 | 眼科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：100204眼视光医学研究生：100212眼科学 | 1 |
| 8 | 新津县第二人民医院 | 精神科医生 | 全日制普通高校本科及以上学历 | 本科：1002临床医学研究生：100205精神病与精神卫生学 | 2 |
| **9** | **合计** |  |  |  | **11** |

|  |  |
| --- | --- |
| 附件2**四川省成都市新津县面向全国高校公开选聘医疗****卫生专业技术人才报名登记表** |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 照片 |  |
| 民族 |  | 出生年月 |  | 出生地 |  |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 身体状况 |  | 身高 |  |  |
| 应聘单位及岗位 |  |  |
| 政治面貌 |  |  E-Mail |  |  |
| 现在住址 |  | 联系电话 |  |  |
| 现有学历  学位 |  | 就读院校及专业 |  |  |
| 获得荣誉和职称（技术）资格证书 |  |  |
| 个人特长  及自我评价 |  |  |
|  |
|  |
| 学习（工作）经历 |  |
| 起止时间 | 单位及职务 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 |  |
| 姓名 | 关系 | 单位、住址、职业 | 联系电话 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否服从调配 |  |  |
| 以上情况属实。本人签字： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |