|  |
| --- |
| 附件1 |
| 织金县2021年惠民街道卫生服务中心公开考调事业单位工作人员职位表 |
| 考调单位代码 | 考调单位 | 职位代码 | 职位简介 | 职位 类别 | 考调人数 | 学历要求 | 专业要求 | 执业资格 |
| 大专 | 本科 | 研究生 |
| 1 | 织金县惠民街道卫生服务中心 | 01 | 从事临床工作 | 专技 | 3 | 大专及以上 | 临床医学 | 临床医学 | 内科学、儿科学、外科学、妇产科学、急诊医学 | 具备执业医师及以上 |
| 02 | 从事临床工作 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 临床医学 | 临床医学 | 内科学、儿科学、外科学、妇产科学、急诊医学 | 具备执业助理医师及以上 |
| 03 | 从事中医工作 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 中医学、中西医结合、中医骨伤 | 中医学类、中医学、中西医临床医学、中医骨伤科学 | 中医临床基础、中医内科学、中西医结合基础、中西医结合临床、中医骨伤科学 | 具备执业医师及以上 |
| 04 | 从事中医工作 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 中医学、中西医结合、中医骨伤 | 中医学类、中医学、中西医临床医学、中医骨伤科学 | 中医临床基础、中医内科学、中西医结合基础、中西医结合临床、中医骨伤科学 | 具备执业助理医师及以上 |
| 05 | 护理人员 | 专技 | 5 | 大专及以上 | 护理学 | 护理学 | 护理学、护理 | 具备护士资格证及以上 |
| 06 | B超人员 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 医学影像技术 | 医学影像学 | 影像医学与核医学 | 具备B超从业资格 |
| 07 | 心电图人员 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 医学影像技术 | 医学影像学 | 影像医学与核医学 | 具备心电图从业资格 |
| 08 | 从事药房工作 | 专技 | 1 | 大专及以上 | 药学类、药学、中药学 | 药学类、药学、中药学 | 中药学、药剂学、药理学 |   |
| 09 | 从事检验工作 | 专技 | 2 | 大专及以上 | 医学检验技术、卫生检验与检疫技术 | 医学检验、卫生检验 | 临床检验诊断学 | 具备技士资格证及以上 |

附件2

织金县2021年惠民街道卫生服务中心公开考调事业单位工作人员报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 出生日期 |   | 身份证号 |   |
| 政治面貌 |   | 户籍所在地 |   |
| 学历 |   | 学位 |   | 毕业时间 |   |
| 所学专业名称 |   | 毕业院校 |   |
| 工作单位 |   | 工作年限 |   | 参加工作时间 |   |
| 专业 |   | 专业职务 |   |
| 职称 |   | 电子邮箱 |   |
| 是否满足该职位要求的其它报考条件 |   | 联系电话 |   |
| 具体说明 |   |
| 主要简历（从专业学校开始填写） |   |
| 考调单位 |   | 考调职位及代码 |   |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名： 代报人员签名： |
| 乡镇（街道）卫生院、社区卫生服务中心 | 提供单位证明或单位公章2021年  月 日(盖章) | 考调单位初审意见 | 审查人签字：2021年  月  日(盖章) | 考调单位复审意见 | 审查人签字：2021年 月 日(盖章) |

附件3

织金县2021年惠民街道卫生服务中心公开考调事业单位工作人员诚信报考承诺书

本人   ，身份证号：   ，自愿参2021年惠民街道卫生服务中心公开考调事业单位工作人员公开考调考试，报考了       职位（职位代码及名称），我已仔细阅读方案及职位表，清楚并同意有关诚信报考的内容。现承诺如下：

一、报名时填报的信息真实有效，按照方案和考调职位要求的所有材料真实、准确，绝无弄虚作假。

二、认真对待每一个考试环节，完成相应的程序。若经笔试进入面试、考察政审、拟调用公示等环节，不无故放弃或中断。

三、严格遵守考试纪律，不以任何形式作弊。

四、考调到新单位后由新单位按照相关规定进行竞聘。如考调到新单位后无相应岗位的，在考入单位只能按下一级空缺岗位竞聘，由此产生的后果由考生本人承担。

若本人有违反诚信报考承诺的行为，愿意按照《贵州省公务员考试录用诚信管理实施办法（试行）》和其他相关规定接受相应处理。

特此承诺。

承诺人：

                                   2021年 月  日