**附件1**

2024年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘专业技术人员岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **职位名称** | **岗位代码** | **岗位计划数** | **专业** | **学历** | **学位** | **年龄** | **其他要求** | **咨询（监督）电话** |
| 1 | 专技岗 （病理科） | 001 | 1 | 临床病理学 | 研究生 | 硕士 | 35周岁以下 | 须具有3年以上三级甲等医院病理诊断工作经历，且取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 | 咨询电话：0555-8222263监督电话：0555-8222293 |
| 2 | 专技岗 （肝胆胰外科） | 002 | 1 | 外科学（肝胆方向） | 研究生 | 硕士 | 35周岁以下  | 须取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 |
| 3 | 专技岗 （影像科） | 003 | 1 | 核医学 | 研究生 | 硕士 | 35周岁以下  | 硕士学位须为专业学位；且须具有两年以上二级及以上医院从事影像医学或核医学工作经历 |
| 4 | 专技岗 （甲乳外科） | 004 | 1 | 外科学（普外方向） | 研究生 | 硕士 | 35周岁以下  | 须取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 |
| 5 | 专技岗 （神经内科） | 005 | 1 | 神经病学（介入方向） | 研究生 | 硕士 | 35周岁以下  | 硕士学位须为专业学位 |
| 006 | 1 | 临床医学（100201K） | 本科 | 学士 | 30周岁以下  | 应届毕业生（介入岗位） |
| 007 | 1 | 临床医学（100201K） | 本科 | 学士 | 30周岁以下  | 应届毕业生（神经电生理岗位） |
| 6 | 专技岗 （急诊科） | 008 | 3 | 本科：临床医学（100201K） 研究生：急诊医学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 35周岁以下 | 须具有三级甲等医院急诊工作经历，且取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 |
| 7 | 专技岗 （神经外科） | 009 | 1 | 本科：临床医学（100201K） 研究生：外科学（神经外科方向） | 本科及以上 | 学士及以上 | 35周岁以下 | 须取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 |
| 8 | 专技岗 （胸心外科） | 010 | 1 | 本科：临床医学（100201K）研究生：外科学（胸心外科方向） | 本科及以上 | 学士及以上 | 30周岁以下 | 须取得执业医师资格证，执业类别为临床 |
| 9 | 专技岗 （耳鼻喉科） | 011 | 1 | 本科：临床医学（100201K） 研究生：耳鼻咽喉科学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 35周岁以下，高级职称报考者年龄可放宽至40岁周岁以下 | 须具有三级医院从事耳鼻喉科工作经历，且取得中级及以上专业技术职称资格 |
| 10 | 专技岗 （精神心理科） | 012 | 2 | 本科:临床医学（100201K）、精神医学（100205TK） 研究生：精神病与精神卫生学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 35周岁以下，中级及以上职称报考者年龄放宽至40周岁以下 | 须取得执业医师资格证，执业类别为临床，执业范围为精神卫生专业；初级职称报考者须取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证 |
| 11 | 专技岗 （超声医学科） | 013 | 1 | 本科：医学影像学（100203TK）研究生：影像医学与核医学  | 本科及以上 | 学士及以上 | 35周岁以下 | 须具有二级甲等及以上医院从事超声岗位工作经历，且取得与报考专业一致的住院医师规范化培训合格证   |
| 12 | 专技岗 （药事科） | 014 | 2 | 本科：中药学（100801）研究生：中药学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 30周岁以下 |  |
| 015 | 4 | 本科：药学（100701）、临床药学（100703TK）、药事管理（100704T） 、药物分析（100705T） 研究生：药学 | 本科及以上 | 学士及以上 | 30周岁以下 |  |
| 13 | 专技岗 （心电图室） | 016 | 1 | 临床医学（100201K） | 本科 | 学士 | 30周岁以下 | 须取得执业医师资格证，执业类别为临床 |

**附件2**

2024年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘专业技术人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 出生年月日 | 　 | 性别 | 　 | 贴照片处 |
| 身份证号 | 　 | 户籍所在地派出所 | 　 |
| 学历 | 　 | 学位 |  | 毕业时间 | 　 |
| 毕业学校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 报考岗位 |  | 报考岗位代码 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 现有职称 |  | 是否有执业证书 |  |
| 是否为单位人规培（培训周期:年月日—年月日） |  | 规培基地单位名称 |  |
| 家庭住址 | 　 |
| 档案所在地 | 　 |
| 联系电话 | 手机： 备用电话： 电子邮箱： |
| 学习工作简　历 |  |
| 诚信承诺意见 | 本人上述所填写的情况及提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。报考人签名： 年 　 月　 日 |
| 审查意见 | 审查人签名： 年　 月 　日 |

**注：**网上报名时请上传身份证、毕业证、学位证、岗位需要的其他证件照片

**附件3**

承诺书

本人×××已认真阅读《2024年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘专业技术人员公告》，清楚并理解其内容。在此我郑重承诺：

1. 本人填写的《2024年马鞍山市人民医院面向社会公开招聘专业技术人员报名资格审查表》信息均真实有效，对因提供有关信息、证件不实所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

2. 本人将于2024年12月31日前提供所报岗位所要求相应层次的学历、学位、资格等材料原件，否则自愿承担相应责任。

                         承诺人：×××

2024年×月×日

附件4

关于同意XXX同志报名参加2024年马鞍山市人民医院公开招聘的证明

马鞍山市人民医院：

 同志（身份证号： ）系我单位在岗人员，经研究，同意该同志报名参加2024年马鞍山市人民医院公开招聘。

特此证明。

工作单位（印章）：

 2024年 月 日