附件1：

赤峰市松山区妇幼保健院人才招聘岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位 | 拟招人数 | 专业 | 学历 | 备注 |
| 1 | 普外科医师 | 2 | 临床医学 | 本科及以上 | 有主治医师资质或已取得规培证书 |
| 2 | 乳腺科医师 | 2 | 临床医学 | 本科及以上 |
| 3 | 综合内科医师 | 2 | 临床医学 | 本科及以上 |
| 4 | 放射科 | 2 | 医学影像学  临床医学 | 本科及以上 | 具有执业医师证书 |
| 5 | 中医师 | 2 | 中医学类 | 本科及以上 | 具有主治医师职称；  具有副高级职称者学历可放宽至专科 |
| 6 | 口腔科医师 | 1 | 口腔医学 | 本科及以上 | 具有执业医师证书；  取得与相应学历对应的学位 |
| 7 | 财务科 | 2 | 会计学  金融学  财务管理 | 本科及以上 | 取得与相应学历对应的学位；  年龄为18周岁以上，35周岁以下；  信息科和运营管理办公室岗位人员要求医学类院校对应专业毕业 |
| 8 | 运营管理  办公室 | 1 | 公共事业管理 | 本科及以上 |
| 9 | 信息科 | 1 | 信息管理与信息系统或数据科学与大数据技术 |
| 10 | 总务科消防员岗位 | 1 | 无限制 | 本科及以上 | 具有消防员证书和高压电工证书；  年龄为18周岁以上，35周岁以下 |
|  | 合计 | 16 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  赤峰市松山区妇幼保健院公开招聘员额制人员报名登记表 | | | | | | | | |
| 报考岗位＼专业： | | | | | | | | |
| 姓　名 | |  | 性别 | |  | 民　族 |  | 照片 |
| 出生  年月 | |  | 政治面貌 | |  | 参加  工作时间 |  |
| 毕业  院校 | |  | | | 所学专业 |  | |
| 毕业  时间 | |  | 学历 | |  | 学位 |  |
| 家庭  住址 | |  | | | | 户籍  所在地 |  | |
| 身份证  号码 | |  | | | | 联系  电话 | 本人电话：  亲属电话： | |
| 执业证（资格证书）名称及取得时间 | | |  | | | | | |
| 学习  经历 | 起止时间 | | | 主要经历 | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 实习培训及工作经历 | 起止时间 | | | 主要经历 | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 家庭  情况 | 关系及姓名 | | | 工作单位 | | | | 政治面貌 |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| 资格审查意见 | 审查人签名：  年　月　　　　日 | | | | | | | |
| 说明：　1、本人简历从高中开始填写，后续学历按先后顺序填写。  2、本表附本人近期正面免冠彩色照片两张（白底2寸）。  3、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。  4、如有其他需要说明的情况可另附。  5、本表内容必须与所提交材料一致，不得虚报、误报。 | | | | | | | | |