附件1

2024年江苏省盐城市响水县卫健委赴山东医学高等专科学校招聘工作人员岗位表

| **招聘单位** | **经费渠道** | **岗位代码** | **招聘岗位** | **招聘人数** | **学历** | **专业** | **其他条件** | **招聘对象** | **招聘方式** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 响水县响水镇卫生院 | 差额拨款 | S01 | 临床科室 | 2 | 本科及以上 | 临床医学 | 取得相应学位 | 2025年毕业生 | 笔试＋面试 |
| S02 | 4 | 大专及以上 | 临床医学 | 具备执业医师资格 | 不限 |
| 响水县南河中心卫生院 | S03 | 口腔科 | 1 | 口腔医学 |  |
| 响水县六套中心卫生院 | S04 | 妇产科 | 1 | 临床医学 |  | 2025年毕业生 |
| S05 | 临床科室 | **1** | 临床医学 | 具备执业助理医师及以上资格 | 不限 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 响水县第二人民医院 | 差额拨款 | S06 | 口腔科 | 1 | 大专及以上 | 口腔医学 | 具备执业助理医师及以上资格 | 不限 | 笔试＋面试 |
| S07 | 临床科室 | 1 | 临床医学 |
| S08 | 临床科室 | 1 | 临床医学 |  | 2025年毕业生 |
| S09 | 中医科 | 1 | 中医学 |
| S10 | 中药房 | 1 | 中药学 |
| 响水县大有镇卫生院 | S11 | 口腔科 | 1 | 口腔医学 |  | 不限 |
| 响水县七套卫生院 | S12 | 口腔科 | 1 | 口腔医学 | 不限 |
| 响水县张集卫生院 | S13 | 检验科 | 1 | 医学检验技术 | 不限 |
| 响水县陈家港镇卫生院海安集分院 | S14 | 放射科 | 1 | 本科及以上 | 医学影像、医学影像学 | 取得相应学位 | 不限 |
| 总计 |  | 18 |

附件2

**响水县卫健系统事业单位校园招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 籍贯 |  | 最高学历 |  | 最高学位名称 |  | 贴照片处（另一张点贴于本表右下角） |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 本科专业 |  | 研究生专业 |  |
| 掌握外语及程度 |  | 计算机掌握程度 |  |
| 专业技术职务 |  | 已考取有关资格 |  |
| 政治面貌 |  | 婚否 |  | 报考岗位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |  | 户籍所在地 |  |
| 现工作单位及职务 |  |  |  |
| 简历（自高中起，时间到月） |  |
| 工作或社会实践经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要科研成果（论文、著作等） |  | 照片2 |
| 回避关系 |  |
| 其他须说明事项或要求 |  |

**注意**：本表中所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消录用资格。