附件1：

仪陇县中医院招聘工作人员岗位和条件要求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 | 招聘人数 | 学历学位 | 专业条件 | 备注 |
| 临床类别硕士医师 | 10 | 研究生（硕士学位） | 不限 |  |
| 中医类别医师 | 1 | 全日制本科（学士学位） | 中医学、中西医临床医学 |  |
| 临床类别医师 | 5 | 全日制本科（学士学位） | 临床医学 |  |
| 影像诊断医师 | 3 | 全日制本科（学士学位） | 医学影像学、医学医学影像技术 |  |
| 中药调剂师 | 1 | 全日制本科（学士学位） | 中药学 |  |
| 护士 | 3 | 全日制本科（学士学位） | 护理 |  |
| 文秘 | 1 | 全日制本科（学士学位） | 汉语言文学、汉语言文学、文秘、文秘学 |  |
| 人力资源干事 | 1 | 全日制本科（学士学位） | 公共事业管理、人力资源管理 |  |
| 医保报账员 | 1 | 本科 | 会计、财务管理等金融类专业 |  |
| 进修护士 | 12 | 全日制大专 | 护理 |  |

附件2：

**仪陇县中医医院招聘工作人员报名表**

**报名时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性别** | |  | **出生年月** | | | | |  | | | | **照片** |
| **身份证号码** | | |  | | | | | **政治面貌** | | | | |  | | | |
| **毕业时间** | | |  | | | **最高学历** | |  | | | **学位** | | |  | | |
| **毕业院校及专业** | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
| **报考岗位** | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **招聘方式** | | | |  | | | | | **政策性加分** | | | | | |  | | |
| **家庭住址** | | | |  | | | | | | | **联系电话** | | | | |  | |
| **个人简历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **及工作情况**  **家庭成员** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生诚信承诺** | **我已仔细阅读招聘公告，并郑重承诺：**  **1、真实、准确地提供本人证明资料、证件等相关材料；同时准确填写及核对有效的联系电话等联系方式，并保证在考试及录用期间联系畅通。**  **2、自觉服从考试组织管理部门的统一安排，接受监考人员的检查、监督和管理。遵守考试纪律，不舞弊或协助他人舞弊。**  **对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**  **考生签名：**    **年 月 日** | | | | | | | | | **审核部门意见** | | **审查人：**  **年 月 日** | | | | | |