**附件1： 福建省汀州医院2019年公开招聘编制内专业技术人员职位表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位名称** | **招聘****人数** | **学历类别** | **学历** | **学位** | **专业类别** | **性别** | **年龄** | **招聘****范围** | **其他条件** | **备注** |
| 1 | 康复科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 硕士及以上 | 硕士或以上 | 针灸推拿、中医骨伤 | 不限 | 35周岁及以下 | 全市 |  |  |
| 2 | 临床科室[内科(一)4人、外科(一)2人、耳鼻咽喉科1人] | 7 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 | 除2018、2019届外的往届毕业生，需取得相应执业资格；取得相应执业资格者，年龄可放宽至35周岁。 |  |
| 3 | 医学影像科（影像科1人、超声科1人） | 2 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 医学影像学（五年制） | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |
| 4 | 口腔科 | 2 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 口腔医学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  |
| 5 | 妇产科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学、妇产科学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  |
| 6 | 儿科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学、儿科学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  |
| 7 | 急诊科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学、急诊医学、全科医学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  |
| 8 | 麻醉科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学、麻醉学 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  |
| 9 | 护理[内科(二)2人、外科(二)1人] | 3 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 护理、助产 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 | 需取得相应执业资格证。 |  |
| 10 | 医务科 | 1 | 全日制普通医学院校 | 本科及以上 | 学士或以上 | 临床医学、卫生管理类 | 不限 | 30周岁及以下 | 全市 |  | **委托县人社局招聘，报名时间、地点见县人社局发布的招聘信息** |

附件2：

**福建省汀州医院2019年公开招聘编制内**

**专业技术人员报名表**

**报考岗位名称：** 序号（ ） 填表时间：2019年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠1寸白底彩照 |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业时间、院校及专业 |  |
| 专业技术任职资格 |  | 是否取得规培合格证 |  |
| 身体状况 |  | 联系电话 | 本人 |  |
| 是否过敏体质 |  | 家属 |  |
| 个人学习、工作简历 |
|  |
| 本人承诺：1.上述填写内容和提供的有关材料依据真实，符合本次招聘公告的报考条件。如有不实，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任；2.本人对招聘公告已知悉，并认可有关规定。承诺人（签名、手印）：  2019年 月 日  |
| 审核人意见 |  | 审核人签名： 2019年 月 日 |

附件3：

**福建省汀州医院2019年公开招聘编制内**

**专业技术人员报考承诺书**

本人 ，性别 ，身份证号码： ，参加福建省汀州医院2019年公开招聘编制内专业技术人员招聘考试，报考岗位名称： ，承诺能在2019年取得（所在院校、专业） 的毕业证、学位证，护理岗位还需取得护士执业资格考试成绩合格证明，若未能在规定时间内取得并提供上述证书，自愿放弃本次聘用资格，并承担相应责任及由此造成的一切后果。

承诺人（签名、手印）：

联系电话:

 2019年 月 日