抚州市2019年卫生专业技术人员招聘入闱

面试人员资格审查工作公告

根据《江西省2019年卫生专业技术人员招聘公告及《江西省卫生专业技术人员招聘调剂进入面试人员名单及面试有关事项公告》》要求，现将抚州市2019年卫生专业技术人员招聘入闱面试人员资格审查工作有关事宜公告如下：

****一、资格审查对象****

参加了江西省2019年卫生专业技术人员招聘考试并且已入闱面试和通过网上调剂并入闱面试考生（名单详见省厅公告）；

****二、资格审查组织****

考虑到现场资格审查人员较多，本次资格审查实行属地管理，报考县（区）岗位的入闱面试考生资格审查由各县（区）人社局、卫健委牵头负责组织实施，报考市直岗位的入闱面试考生资格审查由市人力资源和社会保障局和市卫健委共同组织实施。

****三、资格审查时间****

资格审查时间为2019年12月18日—19日（每天8：30-12：00；14：30-17：30）进行。

****四、资格审查地址、联系人及电话****

1、抚州市市直卫生事业单位资格审查地址：抚州市卫生健康委员会六楼会议室;联系人：万 军；咨询电话：0794-8236349；熊建军；电话0794-8222130。

2、临川区卫生招聘资格审查地点：临川区卫健委四楼会议室 ，联系人：王清清，咨询电话：8426036；

3、南城县卫生健康委员会三楼会议室，联系人：欧婷秀，咨询电话：0794-7254558；

4、黎川县卫生招聘资格审查地址：黎川县卫健委三楼会议室，联系人：曹淑娟，咨询电话：7522332；

5、南丰县卫生招聘资格审查地址：南丰县卫健委四楼会议室（南丰县琴城镇城墙路20号）联系人：唐文娟  咨询电话：0794-3202301；

6、崇仁县卫生招聘资格审查地址：崇仁县公共就业人才服务局4楼创业培训教室；联系人：刘顺保，咨询电话：13507940096；联系人：曾丽华，咨询电话：13879421610；

7、乐安县卫生招聘资格审查地址：乐安县卫健委四楼会议室；联系人:聂海鸿;咨询电话0794-6576149；

8、宜黄县卫生招聘资格审查地点：宜黄县卫健委四楼办公室 ，联系人：邹娟红，咨询电话：7605221;

9、东乡区卫生招聘资格审查地点：东乡区卫健委五楼会议室，联系人：尧丽霞，咨询电话：0794—4232322；

10、资溪县卫生招聘资格审查地址：资溪县人社局四楼工资福利股（三江路口）联系人陈年发，联系电话07945792329；

11、广昌县卫生招聘资格审查地点：广昌县卫健委五楼会议室，联系人：吴罕龙，咨询电话：3622528；

12、金溪县卫生招聘资格审查地点：金溪县卫健委四楼407办公室，联系人：许悦，咨询电话：5269275；

12、东临新区卫生招聘资格审查地址：抚州市东临新区公共服务局229室，联系人：吴鑫 咨询电话7825317。

****五、资格审查须提供的材料****

入闱面试的考生进行资格审查须提供如下材料的原件：

1.考生本人亲笔签名的《2019年卫生专业技术人员公开招聘考试报名表》（请在人事考试网考试报名系统中打印，一式三份）；

2.笔试准考证；

3.身份证；

4.毕业证（留学回国人员报考的，需提供教育部门的学历认证材料和我国驻外使馆的有关证明材料）、相应学位证；2020年应届毕业生应提供学校盖印公章的高校毕业生就业推荐表（或协议书）；招聘岗位要求学历文凭审查，除提供相关的毕业证原件外，还需提供毕业生就业报到证（全日制文凭）或学信网上打印学历认证；

5.用人单位有相关工作经历需求的，需提供相关证明；

6.在我省各级各类卫生医疗机构在编在岗的卫生专业技术人员报考，必须在原单位服务满五年（即2014年9月及以前进入单位工作），且由原单位、主管部门和人社部门出具同意报考证明，作为资格审查的依据之一；服务未满五年的，需提供网上报名结束前与所在单位解除聘用关系（以解除聘用合同书的签订时间为准）。

7.其他机关事业单位工作人员及三支一扶等各类项目人员报考，需提供所在单位、主管部门及同级组织人社部门出具的同意报考证明，不得隐瞒实情进行报考。服务期未满的农村订单定向医学生不得报考。

8.招聘职位表中注明有特殊要求的相关资格或职称证书（请按照所报考职位公告中的要求提供）；上述6、7类人员提供的证明参考格式附后。

上述毕业证、学位证、身份证、报到证、资格证等证件均须提供原件审查，同时提供复印件1份交审查部门留存。

****六、资格审查相关规定及要求****

参加抚州市2019年卫生专业技术人员招聘面试资格审查考生须在本公告指定的时间和地点，持须提供的材料（含原件和复印件）到指定地点进行资格审查。凡未在规定时间内按上述要求参加资格审查的考生视为自动放弃面试资格。资格审查合格的考生方可参加面试。资格审查也可以委托他人进行，除需携带考生资格审查所需证件的原件及复印件外，还需携带被委托人身份证。

其他本公告未尽的事宜，以《江西省2019年卫生专业技术人员招聘公告》及《江西省卫生专业技术人员招聘调剂进入面试人员名单及面试有关事项公告》为准。

抚州市人力资源和社会保障局  抚州市卫生健康委员会

               2019年12月10日

****抚州市2019年卫生专业技术人员招聘考试****

****诚信报考承诺书****

本人入闱抚州市卫生专业技术人员招聘面试，身份为

                 。现承诺符合招聘岗位的全部资格条件，服从招聘工作安排。在整个招聘过程中，如有与承诺书的承诺内容不一致的情况，本人自动放弃录聘资格并承担责任。

身份选项：医疗卫生机构在编人员；医疗卫生机构临时聘用人员；机关事业单位工作人员及三支一扶人员；自由职业者；其他。考生选填其中一项。

承诺人：（签名）

年  月  日

注：所有参加资格审查的考生需亲笔填写该承诺书，并在资格审查时上交。

****同意报考证明****

（卫生医疗机构在编人员）

兹有XXX，性别，身份证号    ，该同志为我单位在编在岗人员，自    年  月在我单位服务已满5年，现同意其参加江西省2019年卫生专业技术人员招聘考试，若该同志被录取，我单位将配合办理档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明

单位名称（盖章）：

主管单位意见（盖章）：

人社部门意见（盖章）

2019年  年  月

****同意报考证明****

（其他机关事业单位及三支一扶人员）

兹有XXX，性别 ，身份证号  。该同志于  年 日通过   考试进入xxx单位工作至今，现同意其参加江西省2019年卫生专业技术人员招聘考试，若该同志被录取，我单位将配合办理档案、工资、党团关系的移交手续。

特此证明

单位（盖章）：

主管单位意见（盖章）：

                  人社部门意见（盖章）：

2019年  年  月

****递补承诺书****

本人在江西省2019年卫生专业技术人员招聘考试中，同时具有递补          岗和         岗位的资格，现本人选择递补入闱         岗位，放弃          岗位的递补资格，如有与承诺书的承诺内容不一致的情况，取消本人录聘资格。

                            承诺人（签名）：

                                          年   月   日