附件1

2019年马鞍山市妇幼保健院招聘岗位计划表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **条件要求** | | | **招聘**  **人数** | **备注** |
| **学历/学位** | **职称** | **专业** |
| 1 | 儿科 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：临床医学专业（100201K）  研究生：儿科学(二级学科，100202) | 2 | 年龄30周岁及以下；取得卫生系列中级职称年龄可放宽至40周岁及以下。 |
| 2 | 超声科 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：临床医学专业（100201K）、医学影像学专业（100203TK）  研究生：影像医学与核医学（二级学科，100207） | 1 | 年龄35周岁及以下 |
| 3 | 放射科 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：临床医学专业（100201K）、医学影像学专业（100203TK）  研究生：影像医学与核医学（二级学科，100207） | 2 | 年龄30周岁及以下 |
| 4 | 护理 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：护理学专业（101101）  研究生：护理学（二级学科，100209） | 11 | 年龄30周岁及以下 |
| 5 | 口腔科 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科:口腔医学专业（100301K)  研究生：口腔临床医学(二级学科，100302) | 1 | 年龄30周岁及以下 |
| 6 | 听力中心 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：临床医学专业（100201K）  研究生：耳鼻咽喉科学(二级学科，100213) | 1 | 年龄30周岁及以下 |
| 7 | 亲子中心 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：学前教育专业（040106）  研究生：学前教育学（二级学科，040105） | 1 | 年龄35周岁及以下 |
| 8 | 妇女保健科 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：临床医学专业（100201K）、妇幼保健医学专业(100403TK)、预防医学专业（100401K）  研究生：儿少卫生与妇幼保健学（二级学科，100404） | 1 | 年龄30周岁及以下 |
| 9 | 生殖医学中心 | 全日制本科及以上/学士及以上 | 不限 | 本科：医学检验技术专业（101001）、卫生检验与检疫专业（101007）  研究生：临床检验诊断学（二级学科，100208） | 1 | 年龄30周岁及以下 |
| 10 | 康疗科 | 全日制专科及以上 | 不限 | 专科：康复治疗技术(620501)、中医康复技术(620503)、针灸推拿(620105K)  本科：康复治疗学(101005)、针灸推拿学(100502K)  研究生：康复医学与理疗学(二级学科，100215)针灸推拿学(二级学科，100512) | 2 | 年龄30周岁及以下；专科学历须具有康复医学治疗技术（师）资格。 |
| 合计 |  |  |  |  | 23 |  |

附件2

2019年马鞍山市妇幼保健院公开招聘人员报名资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | | |  | | | 民族 | |  | | 政治面貌 | |  | | 照  片 |
| 出生年月 |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | | 籍贯 | |  | |
| 学历 |  | | 学位 | | |  | | 所学专业（方向） | | | | | |  | | | |
| 毕业学校 |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | | | | | 职称 | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | 是否服从调剂  （高校毕业生） | | | | | |  | | 联系方式 | | 手机： | | | |
| 备用电话： | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | 邮箱： | | | |
| 学习工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，取消录用资格，责任自负。    报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | 审核人签名：  年 　  月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：网上报名时请上传，身份证、毕业证、学位证、岗位需要的其他证件照片。