**附件1：招聘职位及指标**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职位编码** | **岗位名称** | **工作地点** | **学历** | **专业** | **数量** | **户籍** | **其他要求** |
| 1 | 肿瘤外科医生 | 市人民医院 | 研究生 | 肿瘤外科方向 | 1 | 不限 | 协议薪酬参编 |
| 2 | 口腔科医生 | 市人民医院 | 大专及以上 | 口腔医学 | 1 | 不限 |  |
| 3 | 临床 | 马渚中心卫生院 | 大专及以上 | 临床医学 | 1 | 不限 |  |
| 4 | 临床 | 丈亭中心卫生院 | 大专及以上 | 临床医学 | 1 | 不限 |  |
| 5 | 护理 | 市人民医院 | 大专及以上 | 护理学 | 20 | 不限 | 全日制学历 |
| 6 | 护理 | 陆埠中心卫生院 | 中专及以上 | 护理学 | 2 | 不限 | 具有护士执业资格证书 |
| 7 | 病理技师 | 市人民医院 | 大专及以上 | 临床医学或医学检验 | 1 | 不限 |  |
| 8 | 康复技师 | 市人民医院 | 大专及以上 | 康复治疗技术、康复治疗学 | 4 | 不限 |  |
| 9 | 听力技师 | 市人民医院 | 本科及以上 | 听力学 | 1 | 宁波 |  |
| 10 | 医学影像 | 余姚市阳明街道社区卫生服务中心 | 大专及以上 | 医学影像学或医学影像技术 | 1 | 不限 |  |
| 11 | 放射技术 | 丈亭中心卫生院 | 大专及以上 | 医学影像技术 | 1 | 不限 |  |
| 12 | 药剂 | 市人民医院 | 本科及以上 | 药学 | 3 | 不限 |  |
| 13 | 药剂 | 市人民医院 | 大专及以上 | 药学 | 1 | 不限 |  |
| 14 | 药剂 | 梁弄中心卫生院 | 中专及以上 | 药学 | 1 | 不限 | 历届生需持有药士及以上证书 |
| 15 | 中药 | 市人民医院 | 大专及以上 | 中药学 | 1 | 不限 |  |
| 16 | 中药 | 马渚中心卫生院 | 大专及以上 | 中药学 | 1 | 不限 |  |

注：应聘者应具有与招聘职位对口或相应专业文凭,所学专业适合招聘职位工作需要，并与参加执业资格考试、专业技术资格考试的专业要求相匹配，不强调专业名称字面完全一致。

附件2：

**招聘单位简介**

**余姚市人民医院：**

余姚市人民医院又称阳明医院，是余姚市规模最大、设施最全、技术力量最雄厚的一家集医疗、急救、科研、教学、预防保健和康复为一体的三级乙等综合性医院。1985年被省卫生厅授予文明医院称号，2001年通过省卫生厅评审成为三级乙等医院，2004年挂牌宁波大学医学院附属余姚阳明医院，2016年3月通过JCI（国际医院）认证。医院总占地280亩，一期建筑面积15.6万平方米，二期工程——肿瘤治疗中心正在建设中，建筑面积约1.2万平方米。现有职工2000余人，开放床位1200张。

**市人民医院医共体梁弄分院：**

余姚市梁弄中心卫生院是一所由政府举办的综合性公立医疗机构，创建于1946年（民国35年），现为姚南山区片集医疗、预防、保健、康复、健康宣教、计划生育技术和指导为一体的医疗机构。拥有业务用房面积7761平方米，共有职工86名，住院床位25张，实际开放床位20张，分设大内科病区、大外科病区及妇产科病区。

**市人民医院医共体马渚分院：**

余姚市马渚中心卫生院是一所由政府举办的综合性公立医疗机构，全院职工总人数200余人，核定床位55张，承担着马渚全镇的预防、保健、医疗、康复、健康教育、计划生育技术指导等医疗卫生保健工作任务。

**市人民医院医共体陆埠分院：**

余姚市陆埠中心卫生院始建于1952年，是一所具有60多年发展历史，政府举办的综合性公立医疗机构。为余姚市城镇职工医保定点医院、城乡居民医保定点医院、爱婴医院，承担着陆埠全镇的预防、保健、医疗、康复、健康教育、计划生育技术指导等医疗卫生保健工作任务。全院职工150余人，其中卫技人员130余人，具有中、高级职称人员50余人。医院布局合理，环境优雅，医技力量雄厚，科室设置齐全，设有内科、儿科、外科、妇产科、中医馆（针灸推拿科）、骨科、皮肤科、口腔科、五官科（眼科、耳鼻咽喉科）等临床科室和B超、心电图、胃镜、放射科、检验科等医技科室。中医科、口腔科是余姚市基层医疗机构特色专科。医疗设备齐全，拥有五分类血球分析仪、全自动尿液分析仪、阿洛卡，飞利浦、东芝多普勒超声波诊断仪、12导联数字心电图机、心电监护仪、母婴监护仪、除颤仪、奥林巴斯电子胃镜、微波治疗仪、麻醉机、西门子DR、口腔全景机、碳十四检测仪等各种进口抢救、治疗仪器。住院大楼设置床位50张，分综合病区和妇产科二个病区，设有标准手术室。病房布局合理，设施齐全，具备独立卫生间、中心供氧、陪人床等。目前医疗服务项目能开展上、下腹部手术、骨科手术、创伤、剖腹产、子宫次全切、微波治疗等手术。

2018年开始我院作为余姚市人民医院医共体成员单位，患者成功签约我院家庭医生，除享受基本服务外，可利用云诊室与余姚市人民医院专家互动，通过家庭医生可以预约市人民医院专家号源、住院病床及大型医疗设备检查等，经过双向转诊还能提高住院医疗费用报销额度，给患者带来不少福音。

近年来，医院精神文明建设方面成绩显著，曾获余姚市文明单位、省文明卫生院、省农村中心集镇示范卫生院、宁波市绿色医院、余姚市先进集体、宁波市，余姚市卫生行风建设先进单位、浙江省甲等乡镇卫生院、全国群众满意的乡镇卫生院等荣誉称号，医院的知名度和信誉度不断提升。

**市人民医院医共体阳明街道分院：**

余姚市阳明街道社区卫生服务中心（余姚市阳明街道卫生院）始建于1958年3月1日，是一所集医疗、预防、康复、健康教育、计划生育技术指导以及社区卫生服务为一体集体所有制非营利性综合性医疗机构。系省文明卫生院、省示范社区卫生服务中心、省群众满意的社区卫生服务中心等称号。现有员工168人。

**市人民医院医共体丈亭分院：**

余姚市人民医院医共体丈亭分院是姚东地区集预防、保健、医疗、康复、健康教育、计划生育技术服务于一体的综合性医院，是丈亭镇内唯一的一所由政府举办的一级甲等综合性公立医疗机构。开放床位50张，现有职工148人。

附件3：

**余姚市人民医院医共体招聘编外人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 身份证号码 | | | | | | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | 1寸照片 |
| 性别 | |  | 出生年月 | | |  | | | | | 学历/学位 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 毕业院校 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | | | |  | | | | | |
| 应聘职位编码及职位 | |  | | | | | | | | 职位编码 | | | | | | |  | | | | | | 政治面貌 | | | | | | |  | | | | | |
| 生源户籍所在地（乡镇） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 执业资格/职称 | | | | | | |  | | | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | 邮编 | | | | |  | | | | | | 手机、小灵通 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 其他电话 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | （历届考生填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本  人  简  历 | 从初中开始 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭  主 要  成 员  情 况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 真实性承诺 | 本人承诺：本人所填写的内容真实可靠，所提供的证书、证明等材料真实有效、取得途径合法。如有任何不实，本人愿意接受余姚市人民医院取消本人应聘、录用资格等有关处理决定。 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 招 聘  资 格  审 核  意 见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |