附件1：

****招 聘 计 划 表****

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位 | 专业 | 学历 | 性别 | 年龄 | 人数 | 执业要求 | 备注 |
| 护理A | 护理 | 高中起点专科及以上学历 | 不限 | 28周岁以下（1992年1月1日后出生） | 30 | 具备护士执业证，应届毕业生须通过护士资格考试成绩合格。 |  |
| 护理B | 护理 | 高中起点专科及以上学历 | 男性 | 28周岁以下（1992年1月1日后出生） | 6 | 具备护士执业证，应届毕业生须通过护士资格考试成绩合格。 | 急救120岗位 |

　　附件2：

****郯城县第一人民医院招聘院内聘用人员报名登记表****

　　报考岗位：                                                        报名号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | | |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | 文化程度 | | |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号码 | |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | 是否办理人事代理（编号） | |  | | 是否“大学生村官”、“服务西部”及“三支一扶”服务期满毕业生 | | |  |
| 是否特困生或省级优秀毕业生 |  | 是否取得相关执业证书  （编号） | |  | | 联系  电话 | | 固定电话：    手机： | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 直 系 亲 属 | 姓名 | 称谓 | 工作单位及职务（岗位） | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| 手印（右手食指） | 签名： | | | | | | | | |
| 审查意见 | （盖章）  年   月   日 | | | | | | | | |