附表1

海口市120急救中心招聘合同制院前急救工作人员岗位信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 招聘 岗位 | 招聘 数量 | 竞聘资格条件 | 备注 |
| 户籍 | 年龄 | 学历/学位 | 专业 | 职业条件 | 工作经历 |
| 院前急救医师 | 3 | 全国 | 35周岁以下（1984年2月1日后出生） | 本科以上学历 | 临床医学、急诊医学或中西医结合专业 | 具有执业医师资格证书、专业技术资格证书、住院医师规范化培训合格证书 | 不限 |  |
| 院前急救护士 | 3 | 全国 | 30周岁以下（1989年2月1日后出生） | 大专以上学历 | 护理学 | 具备执业护士资格，具有护士专业技术资格证书 | 2年以上急救中心或2年以上二级以上医院急诊科经历 |  |

附表2 **海口市120急救中心招聘合同制人员报名登记表**

**基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |   |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 民 族 |  |
| 生源地 （入学前户籍） | 市 | 身高 |  | 职称资格 |  |
| 体重 |  |
| 应聘岗位 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 培养方式（√） | 统招统分（ ） 自筹（ ） 定向（ ） 委培（ ） 其他（ ） |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭常住地址及邮编 |  |
| 简历 | 起止时间 | 学习/工作单位 | 专业/职位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（从初中开始填写）**

 **家庭情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 关系 | 年龄 | 文化程度 | 现工作单位、职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（至少包含父母、爱人、子女、兄弟姐妹）**

**获得技能认证与专业证书情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 获得时间 | 名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**社会实践及实习进修情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间 | 单位 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考生诚信承诺（必填） | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  签名（签章）： 年 月 日 |
| 资格初审意见 | （同意或不同意）审查人签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | （符合或不符合招聘条件）复审人签名： 年 月 日 |

个人特长及兴趣爱好：

自我评价：

身体状况：

对院前急救工作的认识：

### 其它说明情况：