附件1：

嘉善县卫生健康系统公开招聘计划表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位 | 岗位 | 专业 | 人数 | 其他要求 |
| 嘉善县第一人民医院 | 临床医生 | 临床医学 | 6 | 1、执业医师；  2、初级职称需住院医师规范化培训合格证 |
| 嘉善县中医医院 | 临床医生 | 临床医学 | 8 |
| 中医医生 | 中医学 | 4 |

附件2：

**嘉善县事业单位公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 | | |  | | | | | | 照  片 |
| 民 族 | |  | 性 别 | | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 学 历 | |  | 学位 | |  | 出生年月 | |  | | 婚姻 状况 |  |
| 参加工作 时间 | |  | 职 称 | | |  | | 户籍性质 | |  | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | 是否20 年  普通高校应  届毕业生 | |  | | |
| 应届毕业生生源地 | | |  | | | | |
| 何时何校何专业毕业 | | |  | | | | | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | Email地址 | | |  |
| 单位电话 |  | | | 住宅电话 | | |  | | 手 机 | | |  |
| 报考单位 |  | | | | | | | | 报考岗位 | | |  |
| 工作、学  习简历、  奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 用人  单位  审核  意见 |  | | | | | | | | | | | |

注：本表一式两份。